

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO DO EMPREENDEDOR – TCE

| | | | |
|--------------|--|----------------------------------|--|
| Processo Nº: | | Unidade Administrativa do IPHAN: | |
|--------------|--|----------------------------------|--|

| I. Identificação do Empreendedor | | | |
|----------------------------------|--|---------------------|--|
| Razão Social ou Nome: | | | |
| Nome Fantasia: | | | |
| CNPJ/CPF: | | Inscrição Estadual: | |
| Endereço: (Rua, Av., Rod., etc) | | | |
| Nº/Km: | | | |
| Complemento: | | | |
| Bairro/Localidade: | | | |
| Município: | | UF: | |
| CEP: | | Telefone: | |
| Fax: | | Caixa Postal: | |
| E-mail: | | | |

| II. Identificação do Empreendimento | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------|--|
| Razão Social ou Nome: | | | |
| Nome Fantasia / Apelido: | | | |
| CNPJ/CPF: | | Inscrição Estadual: | |
| Endereço: (Rua, Av., Rod., etc) | | | |
| Nº/Km: | | | |
| Complemento: | | | |
| Bairro/Localidade: | | | |
| Município: | | UF: | |
| CEP: | | Telefone: | |
| Fax: | | Caixa Postal: | |
| E-mail: | | | |

| III. Representante legal do empreendedor junto ao IPHAN | |
|---|--|
| Nome: | |
| Vínculo com o empreendedor: | |
| Endereço: (Rua, Av., Rod., etc) | |
| Nº/Km: | |
| Complemento: | |

