**ANEXO IV**

TERMO DE COMPROMISSO DO ARQUEÓLOGO COORDENADOR – TCAC

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Processo N⁰:** |  | **Unidade Administrativa do IPHAN:** |  |

|  |
| --- |
| **I. Identificação do Responsável Técnico pelos Estudos previstos pela Lei 3.924/61** |
| **Nome:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Endereço:** (Rua, Av., Rod., etc) |  |
| **N⁰/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) |  |
| **N⁰/Km:** |  |
| **Complemento:** |  |
| **Bairro/Localidade:** |  |
| **Município:**  |  | **UF:** |  |
| **CEP:** |  | **Telefone:** |  |
| **Fax:** |  | **Caixa Postal:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| **III. Tipologia do Empreendimento** |
| **Nível:** | <1, 2, 3 ou 4> |
| **Tipo de Estudo a ser executado:** |  |

|  |
| --- |
| **IV. Equipe de Profissionais envolvida no Processo** |
| **Nome:** |  |
| **Formação profissional:** |  | **Atividade que irá desenvolver:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Endereço:** (Rua, Av., Rod., etc) |  |
| **E-mail:** |  |
|  |
| **Nome:** |  |
| **Formação profissional:** |  | **Atividade que irá desenvolver:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Endereço:** (Rua, Av., Rod., etc) |  |
| **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| **V. Dados Complementares** |
| **Este Empreendimento está relacionado a outro processo administrativo do IPHAN?** | SimNão | **Justificativa:** |   |
| **Em caso positivo citar o n⁰ dos processos relacionados:** |   |
| **O Empreendimento está inserido em algum programa de Governo?** | SimNão | **Caso positivo citar o(s) programa(s):** |   |
| **Instância Administrativa do IPHAN responsável pela análise deste processo:** |   |

 (nome do Arqueólogo Coordenador) , portador da carteira n⁰ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável técnico, nos termos do art. 9º da Lei 3.924/61, pelos estudos arqueológicos relacionados ao empreendimento acima identificado, DECLARA, **sob as penas da lei**, que as informações prestadas no presente termo são verdadeiras e que está ciente de que a falsidade de qualquer dessas informações constitui crime, na forma do Artigo 299, do Código Penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa).

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data Nome do responsável técnico Assinatura Vínculo com a empresa

1⁰ Via (IPHAN)

2⁰ Via (Responsável Legal)