



COE
Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública

ANEXO I

O presente Termo de Compromisso deve ser preenchido para a avaliação do Comitê para autorização e delimitação de funcionamento do estabelecimento de acordo com as medidas preventivas no período da pandemia, e protocolado em 02 (duas) vias na Secretaria Municipal de Saúde.

Nome da Empresa:

CNPJ:

Ramo de atividade:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Número total de funcionários:

Número de funcionários por turno:

Área total construída:

Área livre:

O Proprietário do estabelecimento declara que:

- As informações contidas no presente Termo de Compromisso são verdadeiras e que será fiscalizado e penalizado em caso de dados incorretos.

O proprietário do estabelecimento reconhece que:

- Seguirá as normas estabelecidas no decreto municipal e normativas estabelecidas pelo COE em seu ramo de atividades, estando sujeito às sanções previstas no caso de descumprimento.

O proprietário se compromete a:

- Fornecer e exigir o uso de mascaras e demais EPIs necessários como descrito no decreto e normativas.
- Providenciar senhas com o número máximo permitido de pessoas simultâneas no estabelecimento e em hipótese alguma ultrapassar esse limite.
- Fornecer aos usuários do estabelecimento todos os itens de higiene solicitados no decreto e impedir que pessoas entrem no estabelecimento sem mascaras.

Nome:

RG:

Assinatura:

Local e Data

Anexar o laudo do corpo de bombeiros a este documento.

Para preenchimento do Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública

Número de clientes autorizados a adentrar simultaneamente o estabelecimento:

Nome:

RG:

Assinatura: