

**TERMO DE RESPONSABILIDADE - Transporte de Alimentos**

Ao  
Setor de Vigilância Sanitária  
Secretaria Municipal de Saúde de Varginha

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,

representante legal da empresa \_\_\_\_\_,

CNPJ nº \_\_\_\_\_, localizada na \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, assumo a **RESPONSABILIDADE** para os devidos fins de direito de possuir a Declaração de Conformidade para Transporte de Alimentos, conforme dispõe inc. XVI, do art. 3º, do Anexo Único da Resolução SES/MG nº 6.458/18, solicitando sua emissão pelo responsável técnico da empresa contratante, quando necessário, bem como portá-la no veículo no ato do transporte.

Considerando que o endereço cadastrado é o domicílio fiscal da empresa, invoco o entendimento estabelecido no art. 2º, inc. III e art. 14 da Resolução SES/MG nº 6.963/19. Por isso, neste ato, também me responsabilizo a não executar nenhuma atividade sujeita ao controle sanitário naquele endereço, bem como somente prestar serviços em empresas devidamente licenciadas sanitariamente.

Por fim, comprometo-me a zelar pelas boas práticas no serviço de transporte de produtos alimentícios.

Varginha, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proprietário