

## ANEXO III

### TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCO E COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_ credenciado a exercer atividades de comércio e serviços nas unidades de conservação definidas nesta portaria, responsável pelos equipamentos inerente ao exercício da atividade requerida, e responsável pela prestação dos serviços de \_\_\_\_\_, na seguinte Unidade de Conservação, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, telefone: \_\_\_\_\_ DECLARO que conheço os riscos inerentes ao exercício de atividades em áreas naturais abertas nas áreas públicas no interior da unidades de conservação municipais, portanto, responsabilizo-me pela segurança dos meus funcionários e equipamentos, isentando a Prefeitura Municipal de Florianópolis de qualquer responsabilidade em caso de acidente.

#### DECLARO ESTAR CIENTE:

De que áreas naturais apresentam riscos, tais como raios, choque térmico, rajadas de vento, isolamento, incêndios florestais, presença de animais peçonhentos, dentre outros.

Florianópolis, \_\_/\_\_/2021.

---

**Credenciado (a)**