**TERMO DE COMPROMISSO**

**ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DE OBRA**

Eu, Nome Completo do(a) Prefeito(a) OU responsável pela entidade, Carteira de Identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF 000.000.000-00 ou CNPJ, indico como responsável pelo acompanhamento e fiscalização da reforma ou obra objeto do convênio/termo de fomento celebrado entre o município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou entidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e a SDSCJ, o(a) Arquiteto(a) Urbanista ou Engenheiro(a) Civil, Nome Completo do Responsável Técnico, CREA ou CAU Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone pessoal 0000-0000, Endereço Comercial.

Assumo, desde já, o compromisso de providenciar, por meio do responsável acima indicado, o envio das informações relativas à execução da reforma ou obra, bem como o acompanhamento periódico da mesma.

Local, Dia de Mês de Ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

Cargo do(a) Nome do Convenente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO ENGENHEIRO(A) OU ARQUITETO(A)

Engenheiro(a) Civil – CREA Nº número /OU/ Arquiteto(a) Urbanista – CAU Nº número