# ANEXO II - DECLARAÇÃO DE INTERRUPÇÃO DE ATIVIDADES

**Pessoa Jurídica**

Razão Social:

Nome fantasia: Inscrita no CNPJ sob no ,

Endereço:

, comunica que em detrimento da pandemia do Covid- 19, em conformidade com o decreto legislativo 06/2020, teve suas atividades interrompidas em razão do período de isolamento social, com término em 31/12/2021.

São João das Missões –MG, / /

Assinatura do representante legal

**ANEXO II - DECLARAÇÃO DE INTERRUPÇÃO DE ATIVIDADES**

**Pessoa Física**

Nome do Responsável legal : CPF: RG:

Endereço ,

Endereço:

comunica que em detrimento da pandemia do Covid-19, em conformidade com o decreto legislativo 06/2020, teve suas atividades interrompidas em razão do período de isolamento social, com término em 31/12/2021.

São João das Missões –MG, / /

Assinatura do representante legal