**DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE DE ACESSIBILIDADE**

Tipo de Solicitação:

|  |  |
| --- | --- |
| Alvará de Licença para Localização e Permanência | Emissão |
| Alvará Sanitário | Revalidação/Renovação |

Eu, (Responsável Técnico) , inscrito no CPF sob nº , proﬁssional habilitado, registrado no (Conselho de Classe) sob nº , com Documento de Responsabilidade Técnica em anexo, devidamente registrada e quitada, venho por meio desta, na qualidade de Responsável Técnico, visando à solicitação acima assinalada, DECLARAR, sob as penas da lei, que a ediﬁcação / imóvel situado no endereço , nº , sala (caso houver) , bairro , nesta cidade, com inscrição imobiliária sob nº , utilizada pelo estabelecimento de Nome Empresarial , cadastro econômico ou inscrição municipal (caso houver) , inscrito no CNPJ/MF sob Nº , encontra-se em plena CONFORMIDADE com as exigências de acessibilidade dispostas nas legislações vigentes, nas normativas vigentes, e no Decreto Municipal Nº 41/2019.

Peritiba/SC, de de 20 .

Proﬁssional Habilitado

Nome e Assinatura (anexar documento de responsabilidade técnica)

N° do documento de responsabilidade técnica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acordo:

Representante Legal ou Procurador do Estabelecimento Nome, CPF e Assinatura

Observação: Caso a Declaração esteja referindo-se a um complexo de salas comerciais não citar o nome do estabelecimento, mas do complexo comercial, citando a numeração das salas comerciais, ou seja, o quantitativo. Esta Declaração poderá ser utilizada por todos os estabelecimentos localizados no complexo comercial.

Todos os campos desta Declaração são de preenchimento obrigatório!

Esta Declaração deve ser anexada ao protocolo de emissão ou revalidação/renovação do Alvará/Certificado de Acessibilidade.