

LAUDO DE ACESSIBILIDADE

Endereço do estabelecimento:

Razão Social:

CNPJ:

Atividades Desempenhadas (conf. Contrato Social, Estatuto ou Req. de empresário):

Uso Restrito:

() SIM () NÃO

Enquadramento:

- () Acessibilidade Universal
() Adaptação Razoável
() Dispensado
() Não adaptado, solicita prazo

Para os casos em que o enquadramento seja razoável, o profissional habilitado e o proprietário da empresa atestam que houve adequação de acordo com o percentual da receita bruta do exercício contábil anterior, conforme definido em legislação vigente.

O presente Laudo apresenta as reais condições do imóvel, conforme vistoria efetuada por mim, responsável técnico abaixo assinado, e declaro estar ciente das penalidades administrativas, civis e criminais que me podem ser impostas em caso de falsas declarações.

Nome do Profissional:

Qualificação Técnica:

Nº de Registro no CREA/CAU:

Nº da ART/RRT:

Bragança Paulista, ____ de _____ de _____

Declaro sob as penas da Lei, que estou ciente do Laudo acima e das penalidades administrativas, civis e criminais que me podem ser impostas em caso de falsas declarações.

Nome do Proprietário:

CPF:

Bragança Paulista, ____ de _____ de _____
