

MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO
TERMO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

INFORMAÇÕES DO PROPRIETÁRIO

Nome: E-mail:

CPF / CNPJ: RG: Telefone: Celular:

Endereço – Avenida / Rua: número

Loteamento: Cidade: CEP: Estado:

INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: E-mail:

CPF / CNPJ: CAU/CREA Telefone: Celular:

Endereço – Avenida / Rua:

Loteamento: Cidade: CEP: Estado:

INFORMAÇÕES DO AUTOR DO PROJETO

Nome: E-mail:

CPF / CNPJ: CAU/CREA Telefone: Celular:

Endereço – Avenida / Rua:

Loteamento: Cidade: CEP: Estado:

INFORMAÇÕES DO IMÓVEL

Endereço – Avenida / Rua: Número

Loteamento: Cidade: Quadra Lote

Zoneamento Inscrição Cadastral

OS DECLARANTES ACIMA QUALIFICADOS AFIRMAM E RECONHECEM QUE O PROJETO ORA APRESENTADO E QUE A EXECUÇÃO DA RESPECTIVA OBRA OBEDECEM A TODAS AS LEGISLAÇÕES URBANÍSTICAS VIGENTES E QUE ESTÃO CIENTES DAS PENALIDADES A QUE ESTÃO SUJEITOS CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 3938/2017.

Santa Bárbara d'Oeste

Assinatura do Proprietário

NOME:

Assinatura Autor do Autor do Projeto

NOME:

Assinatura Resp. Técnico

NOME:

Obs: Reconhecer firma dos envolvidos

atualizado abril/2019