



MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA D'OESTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Eu  CPF Nº

na qualidade de proprietário do imóvel com inscrição cadastral nº

situada no av./ rua:

Lote  Quadra  loteamento

declaro para os devidos fins de obtenção do Licenciamento de Obra junto Municipalidade a necessidade da

transferência de Responsável Técnico pela obra de  Construção  Regularização

Ampliação  Demolição  Reforma Nº DO IMÓVEL

*Declaro ainda ter o conhecimento da legislação vigente e que a mesma será aplicada no projeto apresentado sendo as informações prestadas verdadeiras e anexados todos os documentos e projetos exigidos para análise do objeto requerido.*

Santa Bárbara d'Oeste

Assinatura Resp. Técnico/ Autor do Autor do Projeto

NOME:   
CPF:   
CREA/CAU:   
E-mail:

Assinatura do Proprietário

NOME:   
CPF:   
RG:

OBSERVAÇÃO:

Assinatura do responsável técnico e proprietário, com firma reconhecida em cartório.

DOCUMENTO A