

Anexo XV – Atestado Técnico de que a atividade seja permitida no local, e atenda os parâmetros de incomodidade e condições/parâmetros para instalação referidos na Lei nº 15.499/11

**À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SUB- _____**

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

**ATESTADO TÉCNICO DE QUE A ATIVIDADE SEJA PERMITIDA NO LOCAL, E
ATENDA OS PARÂMETROS DE INCOMODIDADE E CONDIÇÕES/PARÂMETROS
PARA INSTALAÇÃO REFERIDOS NA LEI Nº 15.499/11**

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, profissional habilitado, registrado no CREA/SP CAU/SP nº _____, com Anotação de Responsabilidade Técnica ART nº _____ Registro de Responsabilidade Técnica RRT nº _____, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho, na qualidade de **Responsável Técnico** pelo licenciamento do estabelecimento ou profissional autônomo – nome: _____, instalado a _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, inscrito no CNPJ/CPF nº _____ e CCM nº _____, visando à obtenção do Auto de Licença de Funcionamento Condicionado, **ATESTAR** que a atividade a ser licenciada no local acima indicado é permitida, em face da zona de uso e da categoria e largura da via, ou tolerada, nos termos da legislação de uso e ocupação do solo em vigor, e que atende os parâmetros de incomodidade e as condições/parâmetros para a instalação referidos na Lei nº 15.499/2011 e Lei de Parcelamento, Uso e Ocupação do Solo.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável Técnico

Responsável pela atividade/Profissional autônomo

Nome legível: _____

Ass.: _____

R.G.: _____

CPF: _____

Domiciliado a: _____, nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____