

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SUBPREFEITURA SUB- _____

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

**ATESTADO TÉCNICO PARA ATIVIDADES EM ÁREAS DE MANANCIAS DA
BILLINGS E GUARAPIRANGA**

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 está elencada, dentre as admitidas em Área de Intervenção estabelecida pela Lei Estadual nº _____, de ____ de _____ de _____, de proteção e recuperação de mananciais das Bacias Hidrográficas dos Reservatórios Billings e Guarapiranga.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável Técnico

Responsável pela atividade/Profissional autônomo

Nome legível: _____

Ass.: _____

R.G.: _____

CPF: _____

Domiciliado a: _____, nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____