

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SUB- _____

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

ATESTADO TÉCNICO REFERENTE ÀS IMPOSSIBILIDADES ELENCADAS
NO ARTIGO 4º DA 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 o imóvel não está situado em área contaminada, “non aedificandi”, de risco geológico-geotécnico ou de preservação ambiental permanente, e que a edificação não invade logradouro ou terreno público, nem tampouco é objeto de ação judicial promovida pelo Município de São Paulo, objetivando a sua demolição

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável Técnico

Responsável pela atividade/Profissional autônomo

Nome legível: _____ Ass.: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Domiciliado a: _____, nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____