



ANEXO III - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE
(Atualizado nos Termos da NBR 9050)

Eu _____, (nome do requerente)

RG _____ CPF _____ responsável pelo estabelecimento
(número) (número)

(descrever nome da razão social ou da pessoa física se profissional liberal)

sito à Av./Rua _____

número _____ bairro _____ sala _____ andar _____ telefone _____

e-mail _____, venho declarar que o imóvel ora descrito possui acessibilidade adequada à NBR - 9050 e está de acordo com o projeto aprovado e Certificado de Conclusão de Obras (C.C.O) expedidos pela Prefeitura Municipal de Campinas, não possuindo áreas irregulares e/ou clandestinas.

Declaro ainda as seguintes informações:

1. USO PRETENDIDO (DESCREVER ATIVIDADE CONFORME OBJETO DO CONTRATO SOCIAL):

2. HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO PRETENDIDO (UTILIZAR 00:00 ÀS 24:00 HORAS SE FOR 24 HORAS/DIA)

DIAS ÚTEIS (SEGUNDA-FEIRA À SEXTA-FEIRA)	EXCLUSIVAMENTE PARA OS SÁBADOS	HORÁRIO ESPECIAL (EXCLUSIVAMENTE PARA FERIADOS E / OU DOMINGOS)
DAS : ÀS : HORAS	DAS : ÀS : HORAS	DAS : ÀS : HORAS

(OUTROS HORÁRIOS, AGENDAR ATENDIMENTO TÉCNICO)

3. ÁREA CONSTRUÍDA OCUPADA PELA(S) ATIVIDADE(S) (UTILIZAR ÁREA TOTAL DO IMÓVEL SE OCUPAR TODO ESTE)

m² (VERIFICAR ÁREA DO IMÓVEL EM IPTU OU EM PROJETO APROVADO)

A ATIVIDADE OCUPA TODO O IMÓVEL? SE NÃO, DESCREVER OS COMPARTIMENTOS/SALAS QUE OCUPA:

SIM NÃO

4. O IMÓVEL POSSUI QUANTAS VAGAS
(INCLUINDO TODOS OS TIPOS DE VAGAS)?

5. O IMÓVEL POSSUI QUANTOS ANDARES
(INCLUINDO O PAVIMENTO TÉRREO)?

6. EM ANEXO, SEGUEM FOTOS COMPROBATÓRIAS
(INDICAR NÚMERO DE FOTOS):

APRESENTAR, NO MÍNIMO, FOTOS LEGÍVEIS E COLORIDAS DA FRENTE, LATERAL ESQUERDA, LATERAL DIREITA E FUNDOS DO IMÓVEL + FOTOS LEGÍVEIS DAS GUIAS ELEVADAS E REBAIXADAS E VAGAS, TODAS ADEQUADAS À LEI E DEMAIS FOTOS DE ACORDO COM LEI APLICÁVEL A CADA CASO (EXEMPLO: CARDÁPIO EM "BRAILLE", CADEIRAS PARA OBESOS, CAIXAS ESPECIAIS E AFINS).

7. EM ANEXO, SEGUEM CÓPIA DE RG E DO CPF (INDICAR NÚMERO DE CÓPIAS)

8. A RAZÃO SOCIAL É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL?

SIM NÃO

(EM CASO DE ASSINALAR O **SIM**, JUNTAR AO PRESENTE ALGUM DOCUMENTO OFICIAL COMPROBATÓRIO DA OPÇÃO AO SIMPLES NACIONAL)

9. A RAZÃO SOCIAL É M.E.I. (MICRO EMPREENDEDOR NACIONAL)

SIM NÃO

(EM CASO DE ASSINALAR O **SIM**, JUNTAR AO PRESENTE ALGUM DOCUMENTO OFICIAL COMPROBATÓRIO DE SER M.E.I.)

Campinas, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES INVERÍDICAS OCASIONARÁ O CANCELAMENTO DO ALVARÁ DE USO, BEM COMO, SUJEITARÁ O INFRATOR ÀS PENAS DA LEI (C. P. ARTIGO 299).