



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO**

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE USO**  
**ATUALIZADO NOS TERMOS DA NBR 9050**

Eu \_\_\_\_\_, (nome do requerente)

RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, responsável pelo estabelecimento de nome  
(número) (número)

(descrever nome da razão social ou 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, mas não está de acordo com o projeto aprovado e Certificado de Conclusão de Obras (C.C.O.) expedidos pela Prefeitura Municipal de Campinas, possuindo áreas irregulares e/ou clandestinas. Portanto, solicito Alvará de Uso Provisório nos termos do artigo 2º da Lei nº 11.749/03.

Declaro ainda as seguintes informações:

1- USO PRETENDIDO (Descrever quais atividades serão desenvolvidas 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):

DAS \_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_ HORAS \_\_\_\_\_

**SÁBADO** (exclusivamente):

DAS \_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_ HORAS \_\_\_\_\_

**HORÁRIO ESPECIAL** (exclusivamente Feriados e/ou Domingos):

DAS \_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_ HORAS \_\_\_\_\_

(Outros horários, agendar atendimento técnico)

3- ÁREA CONSTRUÍDA OCUPADA PELA(S) ATIVIDADE(S) (Utilizar área do imóvel se ocupar todo este):

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (Verificar área do imóvel em IPTU ou em projeto aprovado)

A ATIVIDADE OCUPA TODO O IMÓVEL?

SIM  NÃO

SE **NÃO**, DESCREVER OS COMPARTIMENTOS / SALAS QUE OCUPA:

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 (EX.: CARDÁPIO EM "BRAILLE", CADEIRAS PARA OBESOS, CAIXAS ESPECIAIS E AFINS).

7- EM ANEXO, SEGUEM CÓPIA DE RG E CPF (Indicar número de cópias):

8- A RAZÃO SOCIAL É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL?

SIM  NÃO

(Em caso de assinalar **SIM**, juntar ao presente algum documento oficial comprobatório da opção ao Simples Nacional)

9- A RAZÃO SOCIAL É M.E.I.? (MICROEMPREENDEDOR NACIONAL):

SIM  NÃO

(Em caso de assinalar **SIM**, juntar ao presente algum documento oficial comprobatório de ser M.E.I.)

Campinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ASSINATURA DO REQUERENTE

**ATENÇÃO: A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES INVERÍDICAS OCASIONARÁ O CANCELAMENTO DO ALVARÁ DE USO, BEM COMO, SUJEITARÁ O INFRATOR ÀS PENAS DA LEI (C.P. ARTIGO 229)**