

**ANEXO V****CERTIDÃO DE ACESSIBILIDADE POR MEIO DE AUTODECLARAÇÃO**

(Conforme Lei nº 5.467 de dezembro/2019)

DADOS DA EMPRESA		
RAZÃO SOCIAL:		Nº PIP/PROCESSO SEI:
NOME FANTASIA:		CNPJ:
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO RUA/AVENIDA/Nº:		COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE/UF: TERESINA-PI	CEP:
TELEFONE:	INSCRIÇÃO MERCANTIL:	ÁREA DE FUNCIONAMENTO (M²):

**CERTIFICO** que foram anexados os documentos ao processo acima citado exigidos pela Lei Municipal nº 5.467, de 2019. Por meio desta verificação de documentos, a Prefeitura Municipal de Teresina, nos termos da Lei Municipal nº 5.467, de 2019 **CERTIFICA** que o empreendimento acima citado está apto para receber ou renovar o respectivo alvará de funcionamento, devendo cumprir com todos os demais requisitos legais para o seu licenciamento.

Teresina, de de 20 .

---

Assinatura do servidor/matricula