

ANEXO IV**LAUDO DE VERIFICAÇÃO APÓS VISTORIA DE ACESSIBILIDADE**

(Para fins de certificação de acessibilidade conforme Lei nº 5.467 de dezembro/2019)

DADOS DA EMPRESA		
RAZÃO SOCIAL:		Nº PPI/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):

DADOS DO LAUDO TÉCNICO	
NOME DO RESPONSÁVEL PELO LAUDO:	Nº ART/RRT DO LAUDO:
Nº REGISTRO/CONSELHO PROFISSIONAL	

CERTIFICO que o empreendimento acima citado foi vistoriado, nos termos da Lei municipal nº 5467, de 2019 e suas regulamentações, sendo verificado tão somente os requisitos e condições de acessibilidade atestadas e indicadas no Laudo Técnico aferido em ART/RRT de número indicado na tabela acima, sendo de sua inteira responsabilidade o atesto da acessibilidade do empreendimento, bem como do proprietário a manutenção dos requisitos indicados.

Teresina, de de 20 .

Assinatura do servidor/matricula