

ANEXO III

REQUERIMENTO DE VISTORIA DE VERIFICAÇÃO

(Para fins de certificação de acessibilidade 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):

DADOS DO PROPRIETÁRIO		
NOME:		CPF:
ENDEREÇO: RUA/AVENIDA Nº:		COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE/UF:	CEP:
ESTADO CIVIL:	E-MAIL:	NATURALIDADE:

FINALIDADE DE USO DO ESTABELECIMENTO	
<input type="checkbox"/> COMERCIAL	TIPO:
<input type="checkbox"/> INDÚSTRIA	TIPO:
<input type="checkbox"/> SERVIÇO	TIPO:
<input type="checkbox"/> OUTRO	TIPO:
DESCRIÇÃO DO IMÓVEL, SUA TIPOLOGIA, NÚMERO DE PAVIMENTOS, CÔMODOS E ORGANOGrama, RELACIONANDO COM AS ATIVIDADES DESEMPENHADAS)	
CAMPO ABERTO PARA TEXTO	

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LAUDO		
NOME:		CARGO: <input type="checkbox"/> Arquiteto <input type="checkbox"/> Engenheiro
CPF:	CONSELHO PROFISSIONAL:	Nº REGISTRO:
Nº ART/RRT DO LAUDO:		TELEFONE:
E-MAIL:		

Eu, sócio proprietário acima citado e responsável pelo estabelecimento, venho, REQUERER de V. Ex.ª, de acordo com as disposições legais, que se digne a realizar vistoria para fins de VERIFICAÇÃO DE ACESSIBILIDADE para obtenção da Certificação de acessibilidade, conforme a Lei Municipal nº 5.467, de 2019. **DECLARO que os dados fornecidos são a expressão da verdade e os documentos apresentados são legítimos e estão de acordo com a exigências da lei; e comprometo-me, caso necessário, apresentar os que eventualmente estiverem faltando dentro do prazo estipulado e que estou ciente que responderei administrativa, civil e criminalmente por todas as informações informadas, em especial pelo laudo técnico apresentado junto ao processo, sob ART/RRT apresentada neste processo, e ainda, que o profissional habilitado vistoriou o estabelecimento e atestou o atendimento à legislação de acessibilidade vigente.**

Teresina, de de 20 .