

**À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SUBPREFEITURA SP - \_\_\_\_\_**

**Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),**

**ATESTADO TÉCNICO PARA ATIVIDADES EM ÁREAS DE MANANCIAS DA**  
**BILLINGS E GUARAPIRANGA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, profissional habilitado, registrado no  CREA/SP  CAU/SP nº \_\_\_\_\_, com  Anotação de Responsabilidade Técnica ART nº \_\_\_\_\_  Registro de Responsabilidade Técnica RRT nº \_\_\_\_\_, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, e inscrito no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº \_\_\_\_\_, venho, na qualidade de **Responsável Técnico** pelo licenciamento do estabelecimento ou profissional autônomo – nome: \_\_\_\_\_, instalado a \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, nesta Capital, inscrito no CNPJ/CPF nº \_\_\_\_\_ e CCM nº \_\_\_\_\_, visando à obtenção do Auto de Licença de Funcionamento Condicionado, **ATESTAR** que a atividade a ser licenciada no local acima indicado está elencada, dentre as admitidas em Área de Intervenção estabelecida pela Lei Estadual nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de proteção e recuperação de mananciais das Bacias Hidrográficas dos Reservatórios Billings e Guarapiranga.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico

Responsável pela atividade/Profissional autônomo

Nome legível: \_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Domiciliado a: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_