

ATESTADO DE SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO

Nome do Heliporto / Heliporto: _____

ATESTO, na qualidade de Responsável Técnico, visando à obtenção do **Auto de Licença de Funcionamento de Heliporto / Heliporto** junto ao presente processo administrativo para fins de comprovação das condições de segurança e sob as penas da Lei, que os equipamentos do sistema de segurança contra incêndio da edificação sito a Rua _____, número _____, bairro _____, CEP _____, nesta Capital, encontra-se em perfeitas condições de funcionamento, de acordo com as normas técnicas da ABNT, em atendimento à Lei Municipal nº 16.642/2017, Decreto Municipal nº 57.776/2017 e Decreto Estadual nº 56.819/11.

São Paulo, _____ de _____ de _____ .

Responsável Técnico

CREA / CAU: _____

ART / RRT: _____

CCM: _____