

ATESTADO DE SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS - SPDA

Nome do Heliponto / Heliporto: _____

ATESTO, na qualidade de Responsável Técnico, visando à obtenção do **Auto de Licença de Funcionamento de Heliponto / Heliporto** junto ao presente processo, para fins de comprovação das condições de segurança e sob as penas da Lei, que o sistema de proteção contra descargas atmosféricas - SPDA da edificação sito a Rua _____, número _____, bairro _____, CEP _____, estão em conformidade com os termos e especificações da NBR 5419/ABNT.

São Paulo, _____ de _____ de _____ .

Responsável Técnico

CREA / CAU: _____

ART / RRT: _____

CCM: _____