

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS PARÂMETROS DE INCOMODIDADE

Nome do Heliponto / Heliporto: _____

DECLARO, visando à obtenção do **Auto de Licença de Funcionamento de Heliponto / Heliporto**, junto ao presente processo, sob as penas da Lei, que para o local, sito a Rua _____, bairro _____, CEP _____, que serão atendidos os parâmetros de incomodidade de ruído estabelecidos na NBR 10.151/jun 2000 - "Acústica - Avaliação do ruído em áreas habitadas.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável pelo Uso:

Assinatura: _____

Nome: _____

Razão Social: _____

CNPJ nº _____

Responsável Técnico:

Assinatura: _____

Eng./ Arqto. _____

CREA/CAU nº _____