

**À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____**

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

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA QUANTO À NECESSIDADE DE
REGULARIZAÇÃO DA EDIFICAÇÃO**

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
conforme cópias documentais anexas, domiciliado a _____,
nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____,
venho, na qualidade de responsável pelo estabelecimento ou profissional autônomo –
nome: _____, instalado a
_____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, inscrito
no CNPJ/CPF nº _____, e no CCM nº _____, visando à
obtenção do Auto de Licença de Funcionamento Condicionado, **DECLARAR** a ciência da
necessidade de regularização da edificação ocupada pelo estabelecimento/profissional
autônomo, inclusive quanto às condições de salubridade, estabilidade, segurança e
habitabilidade estabelecidas pela legislação municipal, estadual e federal vigente.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável pelo estabelecimento ou
Profissional Autônomo

Proprietário(s) da edificação, síndico
ou procurador (es)

Responsável técnico pelo licenciamento
da atividade

Nome legível: _____

Nome legível: _____

R.G.: _____

CREA/SP CAU/SP : _____

CPF: _____

ART RRT : _____

Domiciliado: _____

Domiciliado: _____
