

Anexo III – Declaração de ciência quanto à necessidade de cumprimento da legislação relativa às condições de higiene da atividade

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

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

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA QUANTO À NECESSIDADE DE CUMPRIMENTO
DA LEGISLAÇÃO RELATIVA ÀS CONDIÇÕES DE HIGIENE DA ATIVIDADE

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 cumprimento da legislação municipal, estadual e federal vigente
relativa às condições de higiene da atividade a ser licenciada.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável pelo estabelecimento ou
Profissional Autônomo

Engenheiro/Arquiteto (ou outro profissional habilitado) - juntar cópias documentais:

Nome legível: _____ Ass.: _____

R.G.: _____ CPF: _____

CREA/SP CAU/SP : _____ ART RRT : _____

Domiciliado a: _____, nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____