

AUTODECLARAÇÃO

(Para fins de certificação de acessibilidade conforme Lei nº 5.467 de dezembro/2019)

DADOS DA EMPRESA		
RAZÃO SOCIAL		Nº PIP/PROCESSO SEI
NOME FANTASIA		CNPJ
ENDEREÇO	RUA/AVENIDA	Nº
BAIRRO	CIDADE/UF	CEP
TELEFONE	INSCRIÇÃO MERCANTIL	ÁREA DE FUNCIONAMENTO (m²)

DADOS DO PROPRIETÁRIO		
NOME		CPF
ENDEREÇO	RUA/AVENIDA	Nº
BAIRRO	CIDADE/UF	CEP
ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	EMAIL

Eu, sócio proprietário citado acima e responsável pelo referido estabelecimento, DECLARO, para os devidos fins, que foram atendidas as exigências de acessibilidade constantes nas leis federais nº 10.098 de 2000, Decreto Federal nº 5.296 de 2004, Lei nº 11.598/2007, Lei nº 13.146/2015, Lei municipal nº 4.962/2016, Lei municipal nº 5.467/2019 e demais atos normativos, para o pleno funcionamento das atividades desenvolvidas neste estabelecimento, e que assumo a responsabilidade pela veracidade das declarações e da autenticidade dos documentos, independentemente de análises, sob pena de responsabilização frente ao art.299 do Código Penal brasileiro e demais sanções cabíveis.

Teresina, de de 20 .

Assinatura do sócio proprietário