

LAUDO DE VERIFICAÇÃO APÓS VISTORIA DE ACESSIBILIDADE
(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 DO ESTABELECIMENTO	RUA/AVENIDA	Nº
BAIRRO	CIDADE/UF	CEP
TELEFONE	INSCRIÇÃO MERCANTIL	ÁREA DE FUNCIONAMENTO (m²)

DADOS DO LAUDO TÉCNICO	
NOME DO RESPONSÁVEL PELO LAUDO	Nº REGISTRO/CONSELHO PROFISSIONAL
Nº ART/RRT DO LAUDO	

CERTIFICO que o empreendimento acima citado foi vistoriado, nos termos da Lei municipal nº 5467 de dezembro de 2019 e suas regulamentações, sendo verificado tão somente os requisitos e condições de acessibilidade atestadas e indicadas no Laudo Técnico aferido em ART/RRT de número indicado na tabela acima, sendo de sua inteira responsabilidade o atesto da acessibilidade do empreendimento, bem como do proprietário a manutenção dos requisitos indicados.

Teresina, de de 20 .

Assinatura do servidor/matricula