



Prefeitura Municipal de Americana
Secretaria de Planejamento

ANEXO X

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Dados do proprietário:

Nome:		CPF/CNPJ:	
RG:	Telefone:	Celular:	
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	CEP:	Estado:
Complemento:		E-mail:	

Dados do responsável técnico:

Nome:		CPF/CNPJ:	
CAU/CREA/CFT:	Telefone:	Celular:	
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	CEP:	Estado:
Complemento:		E-mail:	

Dados do imóvel:

Endereço:			Nº:
Bairro:	CEP:	Quadra:	Lote:
Cidade:	Cadastro:	Zoneamento:	AP:

OS DECLARANTES ACIMA QUALIFICADOS AFIRMAM E RECONHECEM QUE O PROJETO ORA APRESENTADO E QUE A EXECUÇÃO DA RESPECTIVA OBRA OBEDECEM A TODAS AS LEGISLAÇÕES URBANÍSTICAS VIGENTES.

POR ESTE INSTRUMENTO, AUTORIZO OS PROFISSIONAIS ACIMA IDENTIFICADO A ACOMPANHAR, JUNTO A PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA, O ANDAMENTO DOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS REFERENTES AO IMÓVEL/ OBRA/ ESTABELECIMENTO, LOCALIZADO ACIMA. PODENDO PRATICAR OS SEGUINTE ATOS: VISTAS, SOLICITAÇÃO DE DESARQUIVAMENTO, 2º VIA DE ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO, DE UTILIZAÇÃO E HABITE-SE, PLANTA EM FORMA DE CERTIDÃO E CÓPIA DE PLANTAS.

AMERICANA _____, _____, 20____.

CPF/CNPJ:
RG:

CAU/CREA/CFT:

CPF/CNPJ:
RG:

CPF/CNPJ:
RG: