

ANEXO II

DO DECRETO MUNICIPAL Nº xxxxx/2020

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA OBRIGATORIEDADE DE ADEQUAÇÃO
DO ESTABELECIMENTO ÀS EXIGÊNCIAS DE ACESSIBILIDADE**

Tipo de Solicitação:

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alvará de Licença para Localização e Permanência | <input type="radio"/> Emissão |
| <input type="checkbox"/> Alvará Sanitário | <input type="radio"/> Revalidação/Renovação |

Eu, _____, inscrito no CPF sob nº _____, responsável legal pelo estabelecimento abaixo qualificado venho por meio desta, DECLARAR, sob as penas da lei, que a edificação/imóvel situado no endereço _____, nº _____, sala _____, bairro _____, nesta cidade, utilizada pelo estabelecimento de Nome Empresarial _____, cadastro econômico ou inscrição municipal (caso houver) _____, inscrito no CNPJ/MF sob Nº _____, **NECESSITA DE ADEQUAÇÕES** ao disposto no artigo 11, da Lei Federal Nº 10.098/2000 e no Decreto Municipal Nº xxxxxxx/2020, quanto à acessibilidade, acesso à edificação e/ou instalação sanitária (somente na hipótese da legislação assim exigir). Após a execução das adequações da acessibilidade apresentaremos a Declaração de Conformidade de Acessibilidade, firmada pelo representante legal ou procurador do estabelecimento, bem como por profissional habilitado, com o respectivo documento de responsabilidade técnica com prazo até a renovação do alvará do próximo exercício.

Joinville, __ de _____ de 20__.

Representante Legal ou Procurador do Estabelecimento
Nome e Assinatura

Observação: Todos os campos desta Declaração são de preenchimento obrigatório!

Esta Declaração deve ser anexada ao protocolo de emissão ou revalidação/renovação do Alvará.