**Anexo II**

**DECLARAÇÃO CÓDIGO SANITÁRIO ESTADUAL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(engenheiro civil/arquiteto/técnico em edificações)*, inscrito no CREA/CAU/CRT sob n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de responsável técnico, juntamente com \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, portador do documento de identificação n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de proprietário do imóvel localizado à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_, lote \_\_\_, quadra \_\_\_, loteamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrição imobiliária (IPTU) n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nesta cidade, com projeto de legalização em aprovação, DECLARAM que assumem total e inteira responsabilidade pela observância das disposições estabelecidas no Código Sanitário Estadual (Decreto Estadual n° 12.342/1978), das demais disposições da Legislação Estadual e Federal e das normas técnicas pertinentes.

Declaram ainda estar cientes de que são responsáveis pela veracidade e exatidão das informações prestadas neste documento.

Cabreúva, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Profissional**

Responsável Técnico

CREA/CAU/CRF n° 0000000000

ART/RRT/TRT n° 000000000000000

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do Proprietário**

Proprietário

CPF n° 000.000.000-00