**AUTODECLARAÇÃO DE HABITE-SE**

**\*Preenchimento Obrigatório**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razão Social:** | | |
| **CPF/CNPJ:** | | |
| **Endereço completo:** | | |
| **Tipo de Ocupação:** | **Residencial Unifamiliar [ ]** | **Comercial [ ]** |
| **Área total construída da edificação (m2):** | | |
| **Área total usada do comercio/serviço (m2):** | | |
| **O imóvel possui Habite-se? Sim [ ] Não [ ]** | | |

Declaro que o imóvel cumpre a legislação municipal, estadual e federal vigente acerca das condições de higiene, segurança, proteção ao meio ambiente, zoneamento, habitabilidade e acessibilidade.

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nome sócio/responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.P.F. sócio/responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_