**ANEXO II**

 **IMÓVEL DE BAIXO RISCO**

**\*Preenchimento Obrigatório**

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

**IMÓVEL DE BAIXO RISCO**

|  |
| --- |
| 1. O imóvel terá comércio ou depósito de líquido inflamável/combustível? Sim [ ] ou Não [ ]. Qual a quantidade de líquido inflamável ou combustível? ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 2. O imóvel fará uso de GLP ou GN? Sim [ ] ou Não[ ]. Qual a quantidade? |
| 3. O estabelecimento efetua atendimento ao público? Sim [ ] ou Não [ ] |
| 4. No imóvel haverá a fabricação, o comércio ou depósito de: explosivos, fogos de artifício, artigos pirotécnicos, munições, detonantes ou materiais radioativos? Sim [ ] ou 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: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_