

Núcleo de Protocolo	
Processo:	_____ / _____
Data :	____ / ____ / ____
Hora:	____ : ____
Atendente:	_____
Anexo: Folha(s):	_____ / _____

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DO CERTIFICADO DE ACESSIBILIDADE NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 12.650 DE 18 DE ABRIL DE 2017.

(obs.: todos os campos deste requerimento são de preenchimento obrigatório)

Requerente: _____

CNPJ/CPF: _____ CMC: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Fone: (____) _____

E-mail para contato: _____

Requer a concessão do **Certificado de Acessibilidade** na forma de Lei Municipal nº 12.650 de 18 de abril de 2017 para o imóvel situado no endereço:

_____ nº _____ localizado no Bairro: _____

Check-list da documentação anexa: (a documentação deverá estar completa para o recebimento)

- () Matrícula ou transcrição atualizada do imóvel, expedida em até 60 (sessenta) dias;
- () documentos da empresa: CNPJ, Contrato Social;
- () documentação pessoal do proprietário do imóvel ou do representante legal, quando representando por terceiros: cópia RG, CPF e procuração atual se for representante legal
- () Alvará de vistoria do Corpo de Bombeiros – AVCB ou autorização do Corpo de Bombeiros Militar, devidamente atualizado, quando for o caso;
- () Relatório Circunstanciado de Acessibilidade elaborado por profissional devidamente habilitado;
- () RRT/ART do relatório circunstanciado devidamente pago;

Uberlândia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente