

À COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA DE IDOSOS
(COFILPI) - PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUARUJÁ

**ATESTADO TÉCNICO DE CONFORMIDADE DAS CONDIÇÕES DE
ACESSIBILIDADE, HIGIENE, SEGURANÇA, HABITABILIDADE E SALUBRIDADE**

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, profissional habilitado, registrado no CREA/SP ou CAU/SP nº _____, domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade/Estado _____, CEP _____. Venho por meio deste, na qualidade de Responsável Técnico, visando à obtenção do Alvará de Funcionamento (Cofilpi) para Instituição de Longa Permanência de Idosos - ILPI _____, Nome Fantasia _____, ATESTAR, sob penas da lei, que a edificação sito a _____, nº _____, bairro _____, nesta cidade, inscrito no CNPJ nº _____, encontra-se em plena conformidade com a legislação pertinente e as normas técnicas de Acessibilidade como a ABNT NBR 9050. Atende plenamente às condições de acessibilidade, higiene, segurança, habitabilidade e salubridade. Segue cópia documental, anexa, da Anotação de Responsabilidade Técnica ART/ Registro de Responsabilidade Técnica RRT nº _____, devidamente recolhida como subsídio do presente Atestado Técnico.

Guarujá, _____ de _____ de _____.

Arquiteto (ou outro profissional habilitado)

ATENÇÃO: Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório