Adendo VI - Anexo Único do Decreto no xx, de 00 de agosto de 2022.

## AUTODECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE MULTIFUNCIONAL - ACM

**1. Identificação do Proprietário e do Responsável pelo Uso do Imóvel/ Edificação:**

a) Nome do proprietário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) CPF nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Responsável pelo Uso do Imóvel/Edificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(informar o responsável pela atividade comercial a ser desenvolvida no endereço)

d) CPF nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e) Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f) CNPJ nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Identificação do Imóvel/Edificação:**

a) Endereço do Imóvel/Edificação

Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cadastro Imobiliário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **3. COMO RESPONSÁVEL PELA EDIFICAÇÃO, DECLARO:**  **4.1 – Quanto a REGULARIDADE do Imóvel/Edificação (informações relativas a Carta de Habitação do Imóvel/Edificação):**  Que o imóvel localizado no endereço acima encontra-se:   1. ( ) **TOTALMENTE regularizado**, sendo:   Carta de Habitação nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. ( ) **PARCIALMENTE regularizado**, sendo:   Carta de Habitação nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área Licenciada (m²); \_\_\_\_\_\_\_\_   1. ( ) **TOTALMENTE irregular**, sendo:   Área **Irregular (m²): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Se existe processo de regularização protocolado, informe o número/ano: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **4.2 – Quanto ao RISCO DE INCÊNDIO do Imóvel/Edificação:**  **4.2.1** – ( ) Imóvel/Edificação **possuir APPCI:**  Se o imóvel/edificação estiver **TOTALMENTE regular** perante a legislação de prevenção contra incêndios, informe:   1. O número do Alvará de Incêndio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Data de validade (dia/mês/ano):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **4.2.2 –** ( )Imóvel/Edificação estiver **PARCIALMENTE regular** frente a legislação de prevenção contra incêndios:  Número Protocolo PPCI/CLCB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Declaro que a edificação se enquadra nos seguintes requisitos**:   1. Possui área total edificada do imóvel menos de 200 m² (duzentos metros quadrados) 2. possuir até 2 (dois) pavimentos; 3. está classificada com grau de risco de incêndio baixo ou médio, conforme as tabelas constantes no Decreto Estadual no 51.803, de 10 de setembro de 2014, e suas alterações; 4. não se enquadrar nas divisões F-5, F-6, F-7, F-11, F-12, G-3, G-4, G-5 e G-6, e nos grupos L e M, conforme as tabelas constantes no Decreto Estadual citado na alínea anterior; 5. não possuir depósito ou áreas de manipulação de combustíveis, inflamáveis, explosivos ou substâncias com alto potencial lesivo à saúde humana, ao meio ambiente ou ao patrimônio, tais como: peróxidos orgânicos, substâncias oxidantes, substâncias tóxicas, substâncias radioativas, substâncias corrosivas e substâncias perigosas diversas; 6. não possuir mais de 26 kg (vinte e seis quilogramas) de GLP (gás liquefeito de petróleo). |

|  |
| --- |
| **DECLARO** que o imóvel e a atividade a ser desenvolvida no local, bem como sua capacidade de ocupação e classificação oferecem plenas condições fáticas para atender às formalidades estabelecidas na Lei Complementar Estadual no 14.376/2013 e suas alterações/complementações.  Assim, DECLARO que o imóvel atende e está adequado às exigências estabelecidas pela Lei Complementar Estadual no 14.376/2013 e suas alterações/complementações. Abaixo assino e assumo total e inteira responsabilidade pelas instalações prediais, dos equipamentos e informações prestadas, sendo estas corretas e em conformidade com a legislação.  Esta autodeclaração tem por finalidade a obtenção do Alvará de Funcionamento, autorizado pelo Decreto XXXXXX/2022, para o imóvel acima identificado, para a empresa que realiza as atividades citadas no cabeçalho deste documento. |

|  |
| --- |
| *-* ***JUNTO A ESTE LAUDO TÉCNICO DEVEM SEGUIR (CONFORME O CASO) EM ANEXO***:  *1. Alvará de Prevenção contra Incêndios, OU;*  *2. Comprovante de protocolo junto ao Corpo de Bombeiros do projeto para obtenção do APPCI do imóvel objeto do empreendimento;* |

|  |
| --- |
| **4.3 – Quanto ao Atendimento do Imóvel/Edificação à Legislação da ACESSIBILIDADE:**  **4.3.1 –** ( ) Imóveis/Edificações que estão **TOTALMENTE regulares** perante a legislação de acessibilidade:  DECLARO para os devidos fins que o imóvel/edificação acima identificado, possui as instalações mínimas (acesso, sanitários e passeio público) de atendimento à legislação federal, estadual e municipal e que estabelece as regras de **acessibilidade do imóvel/edificação;**  **4.3.2 –** ( )Imóveis/Edificações que estão **PARCIALMENTE ou TOTALMENTE irregulares** perante a legislação de acessibilidade;  Em havendo infrações estas deverão ser regularizadas através do enquadramento nas legislações específicas sobre o assunto e, declaro que, as devidas orientações foram prestadas ao proprietário do imóvel/edificação para que providencie o protocolo de regularização do imóvel no prazo estabelecido na legislação vigente (XXXXXX180 dias).  **4.4 – Quanto a HABITABILIDADE do Imóvel/Edificação:**  ( ) DECLARO para os devidos fins que o imóvel/edificação acima identificado, **POSSUI CONDIÇÕES PLENAS de HABITABILIDADE**, bem como suporta perfeitamente as atividades comerciais a serem desenvolvidas no endereço informado acima e do tipo (descrever a(s) atividade(s)) elencadas no item 1.d);  Diante dessa afirmação assumo a total responsabilidade pelas condições estruturais de toda a edificação, sendo que as reformas e ampliações havidas até a presenta data não afetam em nada as referidas estruturas e também não apresentam risco aos usuários do imóvel.  4.5 – **Quanto a mobilidade:**  ( ) DECLARO para os devidos fins a atividade a ser desenvolvido no endereço acima identificado, atende ao disposto nos Adendos 1A e 3B, da Lei Complementar 118/2017 – Plano Diretor, e suas alterações, dos quais trata dos tipos de veículos que poderão ser utilizados para o exercício da atividade no local; |

|  |
| --- |
| **5. Declaração de CIÊNCIA e RESPONSABILIDADE:**  Ao emitir e assinar esta a Autodeclaração de Conformidade Multifuncional, estou ciente, sob pena de falsidade ideológica prevista no artigo 299 do Código Penal, e que as informações prestadas são verdadeiras e assumo a responsabilidade civil, administrativa e criminal, decorrente de eventuais prejuízos aos usuários e/ou a terceiros ocupantes do imóvel/edificação; e em caso de informações inverídicas ou descumprimento das leis vigentes e, caso se constate, a qualquer momento, desconformidade em relação aos parâmetros legais determinados pela legislação em vigor as licenças emitidas pelo Município serão canceladas, ficando sujeita às penalidades aplicáveis; da remessa de documentos sobre a responsabilidade profissional do declarante junto ao órgão de controle do exercício da profissão e à Procuradoria-Geral do Município para a apuração da responsabilidade civil e criminal e, se for o caso, acionamento do Ministério Público do Estado do Rio Grande do Sul. |

Data da Emissão desta Declaração: Santa Rosa, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Proprietário do Imóvel:  Assinatura. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF / CNPJ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Responsável pelo Uso:  Assinatura. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF / CNPJ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |