**LAUDO TÉCNICO DE CONSERVAÇÃO/REGULARIZAÇÃO**

**Dados do(s) Proprietário(s):**

Nome:

RG:

CPF:

Dados do Responsável Técnico:

Nome:

Título:

CREA/CAU/ART:

Identificação do Imóvel: Logradouro, N°, Lote, Quadra

Loteamento, Bairro, Inscrição Municipal.

Categoria de Uso do imóvel: residencial, comercial, industrial, outros,

Caracterização e condições do imóvel:

 Descrever sucintamente características e condições atuais do imóvel. Indicar tipo de uso da(s) edificação (ões) citar aprovações anteriores, apontar áreas a regularizar/legalizar, listar compartimentos (dormitório, banheiro, escritório, salão, etc.), indicar área e condição topográfica do terreno (plano, aclive, declive, outros) e descrever tipo/condições da estrutura, vedação, revestimentos, cobertura, esquadrias, pisos, barras impermeáveis, instalações elétricas e hidro- sanitárias (capacidade do reservatório de água, cisterna e destinação do esgoto sanitário e das águas pluviais) da(s) construção (ões). Classificar padrão da(s) edificação (ões) em 1.luxo, 2.fino, 3.médio, 4.popular, 5.inferior ou 6.precário.

Relatório Fotográfico:

 Incluir fotos legendadas (frente, laterais e fundos), datadas, coloridas com resolução adequada e dimensão (mínimo 7,5cm x 7,5cm) suficientes para boa visualização do imóvel e de todas as áreas a regularizar e/ou legalizar.

 Conclusão:

 O responsável técnico acima qualificado atesta que vistoriou minuciosamente a(s) edificação(ões) em questão e que ela(s) encontra(m)-se em bom estado de conservação, segurança, estabilidade, salubridade e habitabilidade (para uso residencial, comercial/serviços/industrial), não tendo sido observadas anomalias estruturais ou das instalações, estando apta(s) para o uso a que se destina(m) , inclusive o atendendo a legislação, municipal, estadual e federal vigentes e demais normas técnicas referente a pessoas portadoras de necessidades especiais (no caso de não residenciais) .

Arujá, dia, mês e ano.

NOME DO PROFISSIONAL

Engenheiro Civil/Arquiteto e Urbanista

CREA/CAU n°

NOME DO(s) PROPRIETÁRIO(s)

Proprietário - CPF n°

**DECLARAÇÃO DE SOLIDARIEDADE AO PAGAMENTO DO I.S.S. - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de interessado na aprovação objeto do processo municipal, declaro assumir solidariamente a empresa, ou profissional, que irá executar atividades decorrentes da aprovação do projeto, sobre qualquer espécie ao IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA (ISS), a responsabilidade do recolhimento de tais tributos, confessando-se desde logo devedor de qualquer importância ou lançamento atribuídos a tais responsáveis que não os recolham aos cofres públicos municipais, autorizando, ainda, que a Prefeitura, na falta de tal recolhimento, emita aviso de cobrança diretamente em nome abaixo mencionado, inclusive facultada a cobrança como DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO.

Arujá, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: (do Proprietário, Compromissário ou Responsável por procuração)

RG:

CPF: