



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO

TERMO DE DECLARAÇÃO

Eu, portador do RG. e CPF nº , com endereço para correspondência à Rua/Av., nº, complemento, Bairro, Município, Estado, CEP, proprietário do imóvel abaixo descrito, declaro para os devidos fins que assumo total responsabilidade quanto as diferenças de área existentes para o imóvel situado à **Rua, nº, Lote, Quadra, Inscrição, Bairro**, neste município, entre o projeto aprovado e/ou Habite-se e o CLCB - Certificado de Liberação do Corpo de Bombeiros e/ou AVCB - Atestado de Vistoria do Corpo de Bombeiros; Assumo a responsabilidade Civil e Criminal sobre eventuais ocorrências que se possa afetar o referido imóvel, isentando tanto a Prefeitura de Arujá quanto o Corpo de Bombeiros de quaisquer reponsabilidades. Para constar e para que surta os efeitos legais, assino o presente declaração.

Arujá, ____ de _____ de _____.

Proprietário
(Firma Reconhecida)