

## DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE ALVARÁ DE BOMBEIROS

Eu \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,

RG nº \_\_\_\_\_ responsável pela empresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_

com área de \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>,

Declaro para os devidos fins que minha empresa se enquadra na LEI COMPLEMENTAR ESTADUAL Nº15.907, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2022, que Altera a Lei Complementar nº 14.376, de 26 de Dezembro de 2013, que estabelece normas sobre Segurança, Prevenção e Proteção contra Incêndios nas edificações e áreas de risco de incêndio no Estado do Rio Grande do Sul.

Declaro cumprir todas as normas e critérios exigidos na Lei Estadual acima especificada.

Santa Cruz do Sul, Rs, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal pela empresa

CPF(proprietário)\_\_\_\_\_

ou/CRC do Contador)\_\_\_\_\_

***Não necessita reconhecimento de firma.  
Após assinatura, digitalizar em formato PDF.***