

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE ALVARÁ DE BOMBEIROS

Eu _____, CPF nº _____,

RG nº _____ responsável pela empresa _____

_____, CNPJ _____

com área de _____ m²,

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.***