|  |
| --- |
| **ATENÇÃO*** Esta Declaração se aplica aos casos de Alvará de Obras na modalidade Reforma, Regularização e/ou Demolição parcial de edificações existentes. Para casos de construção de edificação nova, a normativa de acessibilidade deverá ser atendida na íntegra.
* **Esta declaração não exime o proprietário nem o profissional de quaisquer obrigações perante à legislação de acessibilidade estadual e federal aplicáveis, das Normas Técnicas da ABNT e outras técnicas aplicáveis.**
 |

**DECLARAÇÃO DE IMPRATICABILIDADE DO ATENDIMENTO DA ADAPTAÇÃO DE ACESSIBILIDADE**

Nós, abaixo assinamos, na condição de proprietário(s), responsável(eis) pelo projeto e responsável(is) pela obra de
[ ]  **Reforma** [ ]  **Regularização** de edificação de uso [x]  **Residencial multifamiliar** [ ]  **Não residencial** [ ]  **Misto** localizado na Rua / Av. **Clique aqui para digitar texto.**, cadastrada sob a inscrição imobiliária **Clique aqui para digitar texto.**, **DECLARAMOS** a impraticabilidade do atendimento da adaptação da edificação no tocante aos itens abaixo relacionados, conforme memorial técnico justificativo das obras propostas, nos termos do item 3.1.24 da NBR 9050 ou Norma Técnica que a suceder:

|  |
| --- |
| Itens para os quais declaramos impraticabilidade de adaptação e o motivo da impraticabilidade:**Clique aqui para digitar texto.** |
| Declaramos que os demais quesitos pertinentes, não elencados acimas, [ ]  **serão** [ ]  **foram** atendidos integralmente. |

Sob as penas da lei, somos responsáveis pela veracidade e exatidão das informações prestadas nesta Declaração e no projeto ora apresentado.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Aguaí, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Proprietário

Nome

CPF

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

Responsável Técnico pelo Projeto

Nome

CAU/CREA

RRT/ART

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

Proprietário

Nome

CPF

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

Responsável Técnico pelo Projeto

Nome

CAU/CREA

RRT/ART