



## TERMO DE DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE DE IMPACTO DE VIZINHANÇA

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no  
CPF \_\_\_\_\_, responsável legal pela empresa (Razão Social)  
\_\_\_\_\_, inscrito no  
CNPJ \_\_\_\_\_, com sede no endereço:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Declaro, sob as penas da Lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos referente aos potenciais impactos de vizinhança inerentes a operação de minhas atividades neste local.

Declaro ainda que com base na Lei Complementar nº 37/2011, considerando a finalidade de uso da empresa, o seu porte, o grau de periculosidade das atividades exercidas e o zoneamento em que se encontra instalada, me enquadro nos moldes do inciso II, art. 17 do referido diploma legal, tendo a prerrogativa de ter a exigibilidade do Estudo de Impacto de Vizinhança (EIV) dispensada.

Estou ciente que a emissão do Alvará de Localização e Funcionamento, mesmo em caráter definitivo, não impede que ocorra a fiscalização e que sejam adotadas medidas administrativas para sanar qualquer inobservância na legislação ou nas políticas de boa vizinhança e que o órgão do planejamento urbanístico pode, em qualquer tempo e fundamentadamente, exigir medidas reparatórias, compensatórias ou mitigadoras sempre que o uso, a ocupação ou a atividade exercida possam representar risco à saúde, à segurança, ao sossego da população ou ao meio ambiente.

O não atendimento a estes requisitos poderá gerar cancelamento automático das licenças e alvarás expedidos, bem como incorrerá em sanções administrativas, bem como em sanções cíveis e criminais sobre informações inverídicas prestadas neste ato.

Declaro para os devidos fins, sob pena de responsabilidade administrativa, nos termos da legislação vigente, que fico responsável pelas informações acima, a qual assino e dou fé.

São João Batista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal pela empresa