

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CPF/CNPJ: _____

Atividade Econômica: _____

Endereço: _____

Nº _____ Bairro _____ CEP _____

Município: São João Batista/SC

IDENTIFICAÇÃO PROPRIETÁRIO (A) /LOCATÁRIO (A)

Nome: _____,

nacionalidade: _____,

estado civil _____,

profissão _____,

portador(a) do CPF nº _____ e

RG nº _____,

residente _____ e _____ domiciliado(a) _____ à

_____, nº _____, Bairro

_____, Município _____.

AUTODECLARAÇÃO

Declaro que o estabelecimento acima identificado atende aos requisitos de acessibilidade previstos na legislação vigente, especialmente aqueles dispostos:

- I. na Lei Federal nº 13.146/2015 (Estatuto da Pessoa com Deficiência);
- II. na Lei Federal nº 10.098/2000;
- III. na ABNT NBR 9050, que trata da acessibilidade a edificações, mobiliário, espaços e equipamentos urbanos;
- IV. na ABNT NBR 16537, que dispõe sobre a sinalização tátil no piso, direcional e de alerta;
- V. nos Decretos regulamentadores;
- VI. bem como na legislação municipal aplicável.

Declaro, ainda, que o estabelecimento possui condições adequadas de acesso e uso por pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida, incluindo, quando

aplicável, rotas acessíveis, dimensões mínimas, sinalização, pisos táteis, sanitários acessíveis, desníveis tratados, corrimãos, guarda-corpos e demais elementos exigidos pelas normas técnicas mencionadas.

RESPONSABILIDADE

Declaro estar ciente de que a prestação de informações falsas, inexatas, incompletas ou enganosas, bem como a omissão de dados relevantes, poderá resultar no indeferimento, cancelamento ou não renovação do Alvará de Localização e Funcionamento, além da aplicação das sanções administrativas cabíveis.

Declaro, ainda, estar ciente de que tais condutas poderão caracterizar o crime de falsidade ideológica, tipificado no artigo 299 do Código Penal¹, quando praticadas com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, sujeitando o responsável às penalidades penais, sem prejuízo das demais responsabilidades legais.

DISPOSIÇÕES FINAIS

Comprometo-me a manter as condições de acessibilidade do estabelecimento em conformidade com a legislação e normas técnicas vigentes, bem como a realizar eventuais adequações que venham a ser exigidas pelos órgãos fiscalizadores.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente Termo de Autodeclaração de Acessibilidade.

São João Batista (SC), ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

¹ **Art. 299** - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular