**DECLARAÇÃO**

(Local, data)

Ao DIPOA,

Eu, NOME COMPLETO E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL, representando legalmente o estabelecimento denominado NOME OU RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO, CNPJ OU CPF DO ESTABELECIMENTO, que se localiza à (o) ENDEREÇO COMPLETO (INCLUINDO O CEP), conforme coordenadas geográficas: Latitude: (G/M/S) e Longitude: (G/M/S), classificado como INFORMAR A (s) CLASSIFICAÇÃO (s) atesto que o referido estabelecimento está construído conforme o último projeto aprovado, mediante parecer de aprovação nº XXXXXX datado de xx/xx/xxxx.

 Atenciosamente,

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

Assinatura do Responsável Legal