

**ATESTADO TÉCNICO DE CONFORMIDADE DAS  
CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE**  
(ATENDENDO AO ARTIGO Nº56 DA LEI 13.146/2015)

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
profissional habilitado, registrado no CREA/RJ ou CAU/RJ nº \_\_\_\_\_,  
com Anotação de Responsabilidade Técnica ART nº \_\_\_\_\_ ou Registro de  
Responsabilidade Técnica RRT nº \_\_\_\_\_, devidamente  
recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro  
\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, e  
inscrito no Cadastro Municipal, sob nº \_\_\_\_\_, venho por  
meio deste, na qualidade de Autor do Projeto / Responsável Técnico, visando  
à aprovação de projeto de arquitetura junto ao processo administrativo nº  
\_\_\_\_\_, ATESTAR, sob penas da lei, que a edificação sito a  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, nesta  
Cidade, utilizada pelo estabelecimento \_\_\_\_\_,  
inscrito no CNPJ nº \_\_\_\_\_, encontra-se em  
plena conformidade com a legislação pertinente e a norma técnica ABNT NBR  
9050.

Macaé, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Autor do Projeto / Responsável Técnico

**ATENÇÃO**

Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório