



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu, _____, RG nº _____,
responsável legal pelo estabelecimento _____,
situ a _____,
tendo como Responsável técnico o profissional _____,
inscrito no CREA/CAU sob o nº _____, referente à atividade
de _____ estamos cientes que:

- A avaliação do LTA não substitui a regularização do imóvel perante os órgãos responsáveis pelo controle de edificação e uso do solo;

- No caso de deferimento de LTA com condicionantes, se no momento da vistoria para liberação de Licença Sanitária, for constatada que estas não foram atendidas, o processo será INDEFERIDO e o estabelecimento ficará sujeito às penalidades previstas na legislação vigente.

São José dos Campos, _____ de _____ de _____

Responsável Legal

Responsável Técnico