DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO PARA ATIVIDADE	
Razão Social:	
Nome Fantasia:	
Responsável pela atividade:	
Atividades Desempenhadas (conf. Contrato Social, Estatuto ou Req. de empresário):	
Horário de Funcionamento: Das:	às: hs.
,	
	) IMÓVEL OCUPADO PARA A ATIVIDADE
Endereço do estabelecimento:	
O imóvel possui Habite-se?	Data de Expedição:
	( ) Sim/
	( ) Não
	( ) 1100
O Imóvel possui Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros?	Data de validade:
	( ) Sim / /
Corpo do Borriborios.	
	()Não
A empresa ocupa toda a área do	( ) Sim
	( ) Não – Qual metragem? metros
atividades?	<u> </u>
Existem áreas remanescentes	( ) Sim Residência ( ) Não
ocupadas por residências ou outras	
empresas?	( ) Sim Estabelecimento
Qual o número de funcionários que a em	presa possui até a data desta declaração?
Qual a lotação máxima permitida segundo o Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros?	
Área de Estacionamento:	
Quantas vagas a empresa possui no local das atividades?Vagas	
Quantas vagas a empresa possui fora do local em até 150 metros do local, através de	
aluguel ou convênio? Vagas - Caso haja, juntar o contrato.	
Trata-se de estabelecimentos de festas, shows e eventos, inclusive bares e restaurantes	
que promovam tais atividades com habitualidade, com área total ocupada pela atividade	
maior que 200,00m² (duzentos metros quadrados)? SIM NÃO	

Haverá no estabelecimento qualquer espécie de execução de música? SIM NÃO	
Por qual meio?	
Descrição dos equipamentos a instalar ou já instalados para desempenho da atividade:	
A presente declaração apresenta as reais condições do estabelecimento conforme acompanhamento efetuado por mim, responsável pelas atividades desempenhadas, estando ciente de que em caso de confirmação de falsidade em quaisquer informações estarei sujeito à cassação da licença, paralisação imediata das atividades e outras penalidades previstas na Lei Complementar nº803/2015.	
Bragança Paulista, de de	
Resp. pela atividade. (Reconhecer firma)	