**DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE**

Eu, Nome Completo do Engenheiro/Arquiteto/Técnico em Edificações/Técnico em Estradas, CREA Nº número OU CAU Nº número, como autor do projeto da reforma ou obra REFORMA OU OBRA OBJETO DO CONVÊNIO, **DECLARO** que foram atendidas as exigências de acessibilidade às pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida nos projetos urbanísticos e arquitetônicos, conforme a NBR 9050 da Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT, nos termos das Leis nº 10.048, de 8 de novembro de 2000, e nº [10.098, de 19 de dezembro de 2000](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/LEIS/L10098.htm), da Lei Estadual nº 15.426, de 03 de janeiro de 2005, e do Decreto Federal nº 5.296, de 02 de dezembro de 2004.

Local, Dia de Mês de Ano

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

**NOME DO ENGENHEIRO/ ARQUITETO**

**ENGENHEIRO/ ARQUITETO/TÉCNICO EM EDIFICAÇÕES/TÉCNICO EM ESTRADAS RESPONSÁVEL**

**CREA Nº NÚMERO OU CAU Nº NÚMERO**

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

**NOME DO PREFEITO**

**PREFEITO DE NOME DO MUNICÍPIO CONVENENTE**

Modelo DCNO/SCCP – SEGOV - Versão 1.0