**AUTODECLARAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DA EMPRESA | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | NOME FANTASIA: | |
| CNPJ OU CPF: | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | |
| **ENDEREÇO DA EMPRESA** | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | CEP: |
| Nº | COMPLEMENTO: | | | BAIRRO: |
| **CONTATO:** | | | | |
| FONE: | | E-MAIL: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTAÇÃO LEGAL:** | |
| **NOME:** | **CPF:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAMO DE ATIVIDADE PRINCIPAL** | | |
| CÓDIGO CNAE: | DESCRIÇÃO: | RISCO: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE ECONÔMICA** | **SIM** | **NÃO** |
| A atividade econômica é desenvolvida onde existe área física edificada com possibilidade de atendimento ao público. |  |  |
| Se SIM, a estrutura e instalações estão adequadas de acordo com as legislações sanitárias vigentes e com acesso independente: |  |  |
| Mantém suas dependências em bom estado de conservação e em perfeitas condições de higiene, antes, durante e após a realização dos trabalhos ou atividades |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ABASTECIMENTO DE ÁGUA** | | | | | | **SIM** | **NÃO** |
| O abastecimento de água é por sistema público? | | | | | |  |  |
| Possui reservatório de Água: | Caixa d’água |  | Cisterna |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RESÍDUOS SÓLIDOS** |
| 7.1 - Informar o tipo gerado pelo estabelecimento ( ) Resíduos sólidos comerciais ( ) Resíduos sólidos industriais  7.2 - Resíduos sólidos acondicionados em embalagens plásticas devidamente fechadas em local limpo e com frequente manutenção: ( ) Sim ( ) Não  7.3 – No caso da impossibilidade de possuir abrigo externo de resíduos sólidos:  7.3.1 - Possui recipiente de volume compatível com sua demanda diária de resíduos gerados: ( ) Sim ( ) Não  7.3.2 - Estes são de material impermeável, íntegro, de fácil limpeza e desinfecção e com tampa: ( ) Sim ( ) Não |
| 8 - ESGOTAMENTO SANITÁRIO 8.1 - O meio utilizado ( ) fossa séptica e filtro anaeróbio ou ( ) rede pública coletora de esgoto |
| 9 - IMPACTO AMBIENTAL 9.1 – Há emissão de poluentes atmosféricos (particulados, odores e outros)?  ( ) Sim. Qual ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não. |
| 9.2- Há emissão de efluentes líquidos industriais?  ( ) Sim. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não. |
| 9.3 - Há produção de resíduos? (ex: óleo de cozinha, óleo industrial/veicular, gesso, agulha, estopa, lodo, pneus, latas de tinta, etc.)  ( )Sim. ( ) Não.  Se sim, Qual tipo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Qual destinação ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9.4 - Em caso de produção de resíduos, existe contrato de recolhimento de resíduos e recibo?  ( ) Sim. Qual empresa contratada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não. |
| 9.5 - Há emissão de ruídos? (ex: caldeira, jukebox (máquina de música), estabelecimentos com música ao vivo, estufa, etc.)  ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não.  Se sim, há tratamento acústico?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9.6 - Há poluição visual? (cartazes, panfletagem, banner, placa, etc.)  ( ) Sim. Qual tipo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não. Se sim, possui autorização?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10 - ACESSIBILIDADE O local onde a atividade será exercida possui acessibilidade adequada para pessoas com deficiência, nos termos dos artigos 56 e 57 da Lei Federal n° 13.146/2015.  ( ) Sim ( ) Não. Porque não possui? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11 - FISCALIZAÇÃO **( ) -** Declaro estar ciente que o poder de polícia, atividade exclusiva e indelegável do Estado que limita a atuação do particular em nome do interesse público, enseja medidas preventivas e repressivas, onde o poder público poderá realizar fiscalizações a qualquer tempo. |
| 12 - DECLARAÇÃO DE VENDA E EXPOSIÇÃO DE PRODUTOS **( ) -** Declaro que, somente exponho à venda ou ao consumo ou utilizo, produtos em perfeito estado de conservação, dentro do prazo de validade e que obedeçam as disposições da legislação federal e estadual e vigentes, relativas ao registro, à rotulagem e padrões de identidade de qualidade. |
| 13 - DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES **( ) -** Declaro ainda estar ciente caso constatado, a qualquer momento, alguma irregularidade ou inverdade na Auto declaração ou nos documentos apresentados, que causem embaraço à fiscalização ou a induzam ao erro, implicará na imediata suspensão dos alvarás e licenças concedidas, sem prejuízo de aplicação das penalidades previstas em legislação específica.  Declaro também que as informações contidas neste formulário e por mim prestadas são verdadeiras e corresponde à realidade, |

Mondai, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nome do Estabelecimento (razão social, firma, empresa individual, MEI etc) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, registro e assinatura do Contador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Declarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obs: Nos termos da Resolução n° 441/1976 do Conselho Federal de Contabilidade, os contadores deverão apresentar Certificado de Habilitação Profissional.