À Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo

Vigilância Sanitária Estadual

### DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

### COM O PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA (PBA)

Eu, **Nome do Representante da Empresa**, CPF nº **Número do CPF**, representante legal da empresa **Razão Social da Empresa**, inscrita no CNPJ nº **Número do CNPJ**, sito à **Endereço Completo (Logradouro, Bairro e Município)**, para fins de obtenção do Termo de Conformidade Sanitária, DECLARO, sob as penas da lei, que a edificação ocupada pela referida empresa foi executada conforme Projeto Básico de Arquitetura previamente aprovado por esta Vigilância Sanitária sob nº , Fl. , Livro  na data de .

Município/ES, 5 de março de 2021.

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

Assinatura