



**MUNICÍPIO DE ORINDIÚVA**  
PRAÇA MARIA DIAS N.º 614 – CENTRO  
CEP.: 15480-000 – FONE: (17) 3816-9600  
e-mail: prefeitura@orindiuva.sp.gov.br

## **Declaração de Responsabilidade Técnica**

**Dados da obra:** [RUA, AVENIDA, ESQUINA, ETC], n.º \_\_\_\_\_, lote \_\_\_\_\_, quadra \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, Orindiúva/SP.

**Dados do(s) proprietário(s):** \_\_\_\_\_, RG(s) n.º \_\_\_\_\_, CPF(s) n.º \_\_\_\_\_, telefone(s) com DDD n.º(s) \_\_\_\_\_

Eu, proprietário, declaro que a obra foi iniciada em (quando regularização/obra já iniciada) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e concluída em (quando for alvará de regularização/habite-se) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e estou ciente que, em caso de omissão dessa informação, a Prefeitura informará à Receita Federal a data de expedição do alvará como início da obra e a data de expedição do habite-se como término da obra e que a mesma não se responsabiliza perante a Receita Federal por qualquer omissão ou informação incorreta inserida neste item.

Orindiúva/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

---

[DIGITE AQUI O NOME DO(S)  
PROPRIETÁRIO(S) E ASSINE]

Proprietário(s) ciente

Reconhecimento de Firma