**FORMULÁRIO III**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro para os devidos fins que o projeto simplificado de contorno ora apresentado, bem como sua fidedignidade ou execução, atende as exigências da Lei Complementar nº 3.752, de 5 de dezembro de 2007, o Código Sanitário Estadual, o Código Civil Brasileiro, as Normas Brasileiras de Regulação — NBR da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT), o Decreto nº 5.082/2021, com nova redação dada pelo Decreto nº 5157/2022, e demais legislação pertinente às obras e edificações, inclusive sanitárias e ambientais, sejam elas federais, estaduais ou municipais, ficando a sua observância sob a minha total responsabilidade, bem como do autor do projeto e dirigentes técnicos. Declaro, também, que será de inteira responsabilidade do autor do projeto e do responsável técnico pela execução da obra o atendimento das exigências técnicas e legais quanto à distribuição das funções, usos, orientação, dimensionamento e localização dos ambientes interiores da edificação, à especificação técnica dos elementos e componentes construtivos empregados, ao desempenho da edificação e de suas partes, assegurando as condições mínimas de uso, segurança, conforto, salubridade, acessibilidade e durabilidade. Declaro, ainda, que será de inteira responsabilidade do interessado a observância das exigências legais quanto ao atendimento do projeto aprovado e das orientações técnicas do autor do projeto e do responsável técnico pela execução da obra, a manutenção das condições mínimas de uso, segurança, conforto, salubridade, acessibilidade, estabilidade e habitabilidade do imóvel. Declaro, por fim, que a aprovação do projeto não implica no reconhecimento por parte da Prefeitura Municipal de Orlândia do direito de propriedade do imóvel.

Orlândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Nome do Interessado ou Procurador

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

Nome do Autor do Projeto

Engº Civil/Arq. Urb./ Téc. Edificações

Nº de Registro CREA/CAU/CFT

Nº de ART/RRT/TRT

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

Nome do Responsável Técnico

Engº Civil/Arq. Urb./ Téc. Edificações

Nº de Registro CREA/CAU/CFT

Nº de ART/RRT/TRT