

Exmo(a). Senhor(a)**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Técnico:

Nome:	_____
NIF:	_____, Habilitação Profissional: _____
BI/ CC:	_____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/_____
Inscrito na ^(a)	_____, sob o n.º _____
Morada:	_____
Código postal:	_____ - _____ Localidade: _____
Tel.:	_____ E-mail: _____

Declara, para efeitos do disposto no nº1 do artigo 10º do Decreto-Lei nº 555/99 de 16 de Dezembro, na sua redação atual, que o plano de acessibilidades de que é autor, localizada na _____ freguesia de _____, cujo(a)^(b) _____ foi requerido/apresentada^(c) por _____, morador(a) na _____, freguesia de _____ observa as normas legais e regulamentares aplicáveis, designadamente:

- Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto, na sua redação atual, que aprova o Regime da Acessibilidade aos Edifícios, bem como as Normas técnicas para melhoria da acessibilidade das pessoas com mobilidade condicionada;

Elemento a anexar: declaração da associação pública de natureza profissional, acompanhado de seguro de responsabilidade civil

(a) indicação da associação pública de natureza profissional

(b) licenciamento/comunicação prévia

(c) riscar o que não interessa

Espinho, _____ de _____ de _____
