**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos ter conhecimento da Legislação Sanitária vigente para a elaboração dos Projetos Arquitetônicos e Complementares destinados à Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (E.A.S.) e de Interesse à Saúde (E.I.S.), assim como estaremos cumprindo as exigências legais das demais normas e legislações Federias, Estaduais e Municipais necessárias à boa execução da obra e funcionamento do estabelecimento.

Francisco Beltrão - PR, .................. de ........................................de .....................

............(nome e assinatura do proprietário ou representante legal)..........................................

............ (nome e assinatura do responsável técnico pelo projeto)............................................