**ANEXO 12**

*MODELO – Acessibilidade*

**(Timbre da Prefeitura)**

**DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE**

**Objeto: (Descrever o objeto conforme aprovação no COC)**

Declaro ser de responsabilidade do município o atendimento às regras de acessibilidade previstas nas **Normas Técnicas de Acessibilidade da ABNT – NBR 9050:2020 e suas alterações**, e na legislação específica, em especial a **Lei Federal 10.098 de 19/12/2000**, a **Lei Federal 13.146 de 06/07/2015**, a **Lei Estadual 11.263 de 12/11/2002** e o **Decreto nº. 5.296/2004**, para os projetos e obras de construção, reforma ou ampliação de edificações de uso público ou coletivo, nos espaços urbanos ou em mudança de destinação de uso para estes fins.



Prefeitura Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aos \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

assinatura do(a) Prefeito(a

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

nome do(a) Prefeito(a)

Prefeito(a) Municipal de (nome do município)

assinatura do Responsável Técnico

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

Responsável Técnico (nome do responsável técnico)

CREA/CAU: inserir número

ART/RRT: inserir número