



DECLARAÇÃO

Eu, _____, CNPJ/CPF _____,
Nº Responsável legal/proprietário(a) da Empresa _____,
localizada na _____.

Declaro que o projeto arquitetônico (layout de saúde e fluxo sanitário) do estabelecimento situado no endereço supra citado foi executado e não sofreu alterações no layout, conforme aprovação em _____ Termo de Aprovação Nº _____, anexado neste documento.

Obs: Os projetos físicos de estabelecimentos de saúde estão em sua análise, avaliação e aprovação sob os requisitos mínimos definidos na RDC ANVISA Nº 51 /2011. Qualquer desconformidade por parte do seu representante legal ou proprietário relativa à legislação sanitária citada poderá infringir em infração sanitária sujeita as penas previstas em lei específica.

Qualquer mudança na estrutura física no estabelecimento ou reorganização dos espaços, deverá ser comunicada o setor de aprovação de projetos arquitetônicos da vigilância sanitária.

Considerando que o princípio da supremacia do interesse da saúde coletiva, se sobrepõe ao interesse do particular atendendo desta forma as condicionantes da ANVISA.

As inveracidades contidas nesta declaração poderá constituir infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Sendo assim, estou ciente ser de minha inteira responsabilidade as informações prestadas na presente declaração.

Canoas, ___/___/_____

Assinatura do representante legal