**ANEXO II**

Em vermelho, orientações para o município

**CÓPIA DE ESCRITURA PÚBLICA DO TERRENO** (anexar PDF)

**OU**

**DECLARAÇÃO DE POSSE TERRENO**

 (Para CONSTRUÇÃO)

O Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representado pelo Prefeito(a) Municipal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA, para os devidos fins, sob as penas da lei, junto à Secretaria de Estado da Saúde – SESA, que, mesmo não existindo documento comprobatório de posse, detém a posse justa e de boa fé, posse essa, contínua e incontestável, do TERRENO situado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ES, com área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m², e que o mesmo não está situado em zona de risco de desastres geo-hidrológicos mapeadas pela Defesa Civil.

Local, Data

**Nome do (a) Prefeito (a)/assinatura**

Prefeito(a) Municipal de (nome do município)