Prefeitura de Joinville | SAÚDE

ANEXO I

TERMO DE DISPENSA TEMPORÁRIA DE ANÁLISE DE PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA (PBA) PARA ESTABELECIMENTO DE SAÚDE	
Tipo de projeto: ☐1 – Obra nova (ou reforma de edificação para implantação de estabelecimento) ☐2 – Reforma ☐3 – Ampliação ☐4 – Reforma e ampliação	
Identificação da empresa:	
Nome empresarial:	
Nome fantasia:	
CNPJ:	
Endereço:	
Bairro:	Telefone:
E-mail:	
Nº Licença Sanitária:	
Identificação dos setores/unidades:	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Representante Legal do Estabelecimento:	
Declaro estar ciente de que apesar da dispensa temporária de aprovação, caso durante a respectiva análise sejam constatadas inadequações na área física do projeto acima mencionado, solicitarei todas as adequações necessárias ao responsável técnico pelo Projeto para que posteriormente sejam executadas.	
Nome:	CPF:
Assinatura:	Data:
Responsável Técnico pelo Projeto	
Declaro estar ciente de que apesar da dispensa temporária de aprovação, caso durante a respectiva análise sejam constatadas inadequações na área física do projeto acima mencionado, realizarei todas as adequações necessárias para sua adequação para que posteriormente sejam executadas.	
Nome:	Nº registro:
Assinatura:	Data:
Todos os responsáveis que assinam este termo estão cientes de que declarações ou informações falsas, incompletas, incoerentes ou omissas lhes sujeitarão às penalidades administrativas e cíveis cabíveis.	