

ANÁLISE DE PROJETO Arquitetônico

TIPO DE SOLICITAÇÃO

() Análise de Projeto (Reapresentação (até 60 dias após a 1ª análise, conforme data do parecer)

Área do estabelecimento: m²

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome

CPNJ / CPF

LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL

Rua

Nº

Complemento

Bairro

Referência

IDENTIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES QUE SERÃO DESENVOLVIDAS NO LOCAL

Conforme a Lei Complementar Municipal 643, de 10 de Janeiro de 2023

Código

Descrição

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMAÇÕES PARA CONTATO

Telefones

E-mail

DOCUMENTOS

- Este formulário, preenchido e assinado pelo solicitante
- Projeto Básico de Arquitetura, conforme a Resolução 50/02 – 2 Vias de cada documento, todos assinados pelo profissional habilitado, a saber:
 - Planta baixa, em escala 1:50, com layout;
 - Documento de responsabilidade técnica, emitido pelo CREA / CAU;
 - Memorial Descritivo das instalações, em folha A4;
 - Relatório Técnico das Atividades, em folha A4.

Havendo radiodiagnóstico, especificar a espessura da blindagem

- PGRSS – Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde – relatórios disponíveis em www.vigilanciasanitariajoinville.blogspot.com.br
- Taxa de análise de projeto – valor conforme a Lei Complementar 643/2023

Data da assinatura

Assinatura do solicitante