**ESTUDO DE IMPACTO DE VIZINHANÇA**

**PEDIDO DE PARECER**

Para empreendimentos residenciais.

| SAÚDE Encaminhar formulário preenchido, em PDF, para o e-mail  **gabinete.saude@joinville.sc.gov.br** | | |
| --- | --- | --- |
| 1.1 DADOS DO EMPREENDEDOR | | |
| Nome ou razão social: | | |
| CPF ou CNPJ: | | |
| Representante legal (no caso de PJ): | | |
| CPF (no caso de PJ): | | |
| Endereço: | | |
| Cidade / UF: | | CEP: |
| E-mail: | | Telefone: |
| 1.2 DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | | |
| Consultoria: | | |
| Responsável técnico: | | |
| Profissão: | | Nº CAU/CREA: |
| E-mail: | | Telefone: |
| 1.3 MOTIVAÇÃO DO ESTUDO | | |
| * Implantação de novo empreendimento | | Data prevista para início das obras:  Data prevista para conclusão das obras:  Data prevista para início das atividades: |
| * Ampliação construtiva de empreendimento existente | | Data de instalação do empreendimento:  Data prevista para início das obras:  Data prevista para conclusão das obras: |
| * Instalação de nova atividade em empreendimento existente | | Data de instalação do empreendimento:  Data prevista para início da nova atividade: |
| * Regularização construtiva de empreendimento existente | | Data de instalação do empreendimento: |
| * Regularização de atividade em empreendimento existente | | Data de instalação do empreendimento: |
| 1.4 DADOS DO EMPREENDIMENTO | | |
| * Loteamento * Condomínio * Residencial * Comercial * Serviço | * Industrial * Saúde * Educação * Passarela * Organização religiosa | * Geração, transmissão e distribuição de energia * Coleta, tratamento e disposição de resíduo * Cemitério, crematório e/ou necrotério * Estabelecimento prisional * Estação de transporte |
| Nome do empreendimento: | | |
| Endereço: | | |
| Nº inscrição imobiliária: | | |
| **Quando não houver inscrição imobiliária**  Datum utilizado: | | Coordenada UTM (N):  Coordenada UTM (E): |
| **Em caso de loteamento ou condomínio**  Número de lotes ou unidades autônomas: | | Área do imóvel (terreno m²):  Área construída (m²):  Área a demolir (m²):  Área a construir (m²):  Área a regularizar (m²): |
| **Em caso de empreendimento residencial**  Número de blocos:  Número de unidades habitacionais: | |
| **Em caso de atividade econômica**  Número de blocos:  Número de unidades comerciais:  CNAEs: | |
| Estimativa de nº de moradores: | | Estimativa de média salarial: |
| Planta de localização do empreendimento e das unidades de saúde no entorno: | | |
| Outras informações relevantes ao empreendimento: | | |
| O empreendimento propõe alguma medida de prevenção em relação à saúde? Qual? | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Responsável legal ou técnico  Joinville, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |