
		CORPO DE BOMBEIROS CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO		Projeto Técnico N.º		
				Em ____/____/____		
				Protocolista		
Rua: Adelino Gomes x Rua Antonio Zanata n.º s/n Compl.:						
Bairro: Centro Município: Álvaro de Carvalho UF: SP						
Proprietário ou responsável p/ uso: Pref. Municipal de Álvaro de Carvalho e-mail: Fone: (14)34841119						
Técnico Responsável: Mary Hashiguchi CREA: 0601023783 Fone: (11) 44267599						
Áreas - Existente: m ² A construir: 720,85 m ² Total : 720,85m ²						
Ocupação: creche – E5 Risco: baixo (300MJ/m ²) E-mail: sandretec@terra.com.br						
RETIRADA DO PROJETO	COMUNICADO	Em ____/____/____	Nome: _____	RG: _____		
			Assinatura: _____	Fone: _____		
		Em ____/____/____	Nome: _____	RG: _____		
			Assinatura: _____	Fone: _____		
		Em ____/____/____	Nome: _____	RG: _____		
			Assinatura: _____	Fone: _____		
	APROVADO	Em ____/____/____	Nome: _____	RG: _____		
			Assinatura: _____	Fone: _____		
Aprovado em ____/____/____			Oficial Analisador		Ch Seq de Análise	



Secretaria de Estado dos Negócios da Segurança Pública
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
CORPO DE BOMBEIROS



FORMULÁRIO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO PARA PTS

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Logradouro Público: Rua Adelino Gomes x R. Antonio Zanata Nº s/nº Complemento:
Bairro: Centro Município: Álvaro de Carvalho UF: SP
Proprietário: Prefeitura Municipal de Alvaro de Carvalho e-mail: Fone: (14) 34841119
Responsável pelo uso: Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho e-mail: Fone: (14) 34841119
Áreas(m²) Existente A construir: 720,85 Total: 720,85
Detalhes: Altura: n.º de pav.: terrea Ocupação do subsolo:
Uso, divisão e descrição: creche – E5 Risco: baixo 300MJ/m²)

2. ELEMENTOS ESTRUTURAIS

Estrutura portante (concreto, aço, madeira, outros): concreto
Estrutura de sustentação da cobertura (concreto, aço, madeira, outros): madeira

3. FORMA DE APRESENTAÇÃO

Protocolo (uso do Corpo de Bombeiros)

Projeto Técnico Simplificado

4. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO

<input checked="" type="checkbox"/> Controle de materiais de acabamento	<input checked="" type="checkbox"/> Sinalização de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Saídas de emergência	<input checked="" type="checkbox"/> Extintores
<input checked="" type="checkbox"/> Iluminação de emergência	

5. RISCOS ESPECIAIS

<input type="checkbox"/> Armazenamento de líquidos inflamáveis/combustíveis	<input type="checkbox"/> Fogos de artifício
<input checked="" type="checkbox"/> Gás Liquefeito de Petróleo	<input type="checkbox"/> Vaso sob pressão (caldeira)
<input type="checkbox"/> Armazenamento de produtos perigosos	<input type="checkbox"/> Outros (especificar)

Ass: Proprietário ou Responsável pelo uso

Ass: Vistoriador do Corpo de Bombeiros

VISTORIAS

Protocolo n.º _____	data ____/____/____	Atendente _____
Vistoriante _____	data ____/____/____	Parecer _____
Protocolo n.º _____	data ____/____/____	Atendente _____
Vistoriante _____	data ____/____/____	Parecer _____

AVCB

Protocolo n.º _____	Ch S Vistoria _____	AVCB n.º _____	Em ____/____/____
Retirado por: _____	RG _____	Ass. _____	Fone: _____
Protocolo n.º _____	Ch S Vistoria _____	AVCB n.º _____	Em ____/____/____
Retirado por: _____	RG _____	Ass. _____	Fone: _____

FORMULÁRIO PARA ATENDIMENTO TÉCNICO

FAT n.º _____	Data ____/____/____	Atendente _____
Resumo da consulta _____	Em ____/____/____	Parecer _____
Ch da Seção _____		
FAT n.º _____	Data ____/____/____	Atendente _____
Resumo da consulta _____	Em ____/____/____	Parecer _____
Ch da Seção _____		



SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
CORPO DE BOMBEIROS



FORMULÁRIO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO PARA PTS

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Logradouro público: Rua Adelino Gomes x Rua Antonio Zanata N° s/n° Complemento:
Bairro: Centro Município: Alvaro de Carvalho UF: SP
Proprietário: Prefeitura Municipal de Alvaro de Carvalho e-mail: Fone: (14) 34841119
Responsável pelo uso: Prefeitura Municipal de Carvalho e-mail: Fone: (14) 34841119
Áreas(m²): Área Total: 813,78 Área Fria: 92,93 Área Protegida: 720,85
Detalhes: Altura (m): 3, 12 n.º de pav: terreo Ocupação do subsolo:
Uso, divisão e descrição: creche - E5 Risco baixo (MJ/m²): 300

2. ELEMENTOS ESTRUTURAIS

Estrutura portante (concreto, aço, madeira, outros): concreto
Estrutura de sustentação da cobertura (concreto, aço, madeira, outros): madeira

3. FORMA DE APRESENTAÇÃO

Protocolo (uso do Corpo de Bombeiros)

Projeto Técnico Simplificado

4. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO

<input checked="" type="checkbox"/>	Controle de materiais de acabamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Sinalização de emergência
<input checked="" type="checkbox"/>	Saídas de emergência	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintores
<input checked="" type="checkbox"/>	Iluminação de emergência		

5. RISCOS ESPECIAIS

<input type="checkbox"/>	Armazenamento de líquidos inflamáveis/combustíveis	<input type="checkbox"/>	Fogos de artifício
<input checked="" type="checkbox"/>	Gás Liquefeito de Petróleo	<input type="checkbox"/>	Vaso sob pressão (caldeira)
<input type="checkbox"/>	Armazenamento de produtos perigosos	<input type="checkbox"/>	Outros (especificar)

Ass: Proprietário ou Responsável pelo uso

Ass: Vistoriador do Corpo de Bombeiros

VISTORIAS

Protocolo n.º	data	/	/	/	Atendente
Vistoriante	data	/	/	/	Parecer
Protocolo n.º	data	/	/	/	Atendente
Vistoriante	data	/	/	/	Parecer

AVCB

Protocolo n.º	Ch S Vistoria	AVCB n.º	Em	/	/	/
Retirado por:	RG	Ass.	Fone:			
Protocolo n.º	Ch S Vistoria	AVCB n.º	Em	/	/	/
Retirado por:	RG	Ass.	Fone:			

FORMULÁRIO PARA ATENDIMENTO TÉCNICO

FAT n.º	data	/	/	/	Atendente
Resumo da consulta					
Em	/	/	/	Parecer	Ch da Seção
FAT n.º	data	/	/	/	Atendente
Resumo da consulta					
Em	/	/	/	Parecer	Ch da Seção

MEMORIAL DESCRITIVO DA CONSTRUÇÃO PARA O CORPO DE BOMBEIROS

Identificação

Creche
Rua Adelino Gomes x Rua Antonio Zanata, s/nº
Alvaro de Carvalho – São Paulo
Responsável pela Obra:
Prefeitura Municipal de Álvaro de Carvalho

Características do imóvel

Estrutura:

Concreto

Número de pavimentos:

Térrea

Divisões internas:

Alvenaria de tijolos maciços

Cobertura:

Telha crfs ondulada

Pisos:

Nas áreas externas - cimentado desempenado
Nas áreas internas – cimentado desempenado

Esquadrias:

Portas internas de madeira
Porta externa madeira
Janelas de ferro e vidros transparentes

Instalações hidráulicas:

De acordo com as normas da concessionária local e da ABNT

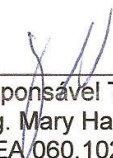
Instalações elétricas

De acordo com as normas da concessionária local e da ABNT

Natureza dos prédios vizinhos:

lado direito – construção
lado esquerdo – Rua Adelino Gomes
frente – Rua Antonio Zanata
fundos – Parque infantil

Proprietário



Responsável Técnico
Eng. Mary Hashiguchi
CREA 060.102.378/3

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO ESTADO DE SÃO PAULO				
Av. Brig. Faria Lima, 1059 - Pinheiros - São Paulo - SP CEP 01452-920 Tel.: 0800 17 18 11				
ART		1- Nº DA ART		
Anotação de Responsabilidade Técnica Lei Federal Nº. 6.496 de 07/12/77		92221220120806455		
CONTRATADO				
2 - Nº DO CREA/SP DO PROFISSIONAL 0601023783		3 - Nº DO CPF DO PROFISSIONAL 02890146898		
4 - NOME DO PROFISSIONAL MARY HASHIGUCHI		5 - TÍTULO DO PROFISSIONAL Engenheira Civil		
ART				
6 - TIPO DE ART 1-Obra/Serviço	7 - VINCULADA A ART Nº	8 - HÁ OUTRAS ARTs VINCULADAS 1 - Não		
9 - ALTERAÇÃO/COMPL./SUBST. DA ART 1 - Não		10 - SUBEMPREGADA 1 - Não		
ANOTAÇÃO				
11 - CLASSIFICAÇÃO DA ANOTAÇÃO 1 - Responsabilidade Principal	12 - ÁREA DE ATUAÇÃO 6 - Civil, Fortificação E Construção	13 - TIPO DE CONTRATADO 1- Pessoa Jurídica		
EMPRESA CONTRATADA				
14 - Nº DE REGISTRO NO CREA 0524858	15 - NOME COMPLETO SANDRETEC CONSULTORIA S/C LTDA			
16 - CGC/CNPJ 02799834000134	17 - CLASSIFICAÇÃO 1-Empresa Privada			
CONTRATANTE				
18 - NOME DO CONTRATANTE DA OBRA / SERVIÇO Fund. para o Desenv. da Educação - FDE	19 - TELEFONE P/ CONTATO (11)31584000	20 - CPF/CNPJ 60509015000101		
DADOS DA OBRA / SERVIÇO OBJETO DO CONTRATO				
21 - ENDEREÇO DA OBRA / SERVIÇO R. Adelino Gomes x R. Antonio Zanata s/n		22 - CEP 17410-000		
CLASSIFICAÇÃO				
23 - NATUREZA 1A1010	24 - UNIDADE 15	25 - QUANTIFICAÇÃO 720,85	26 - ATIVIDADES TÉCNICAS 37	
27 - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS EXECUTADOS SOB SUA RESPONSABILIDADE OU DO CARGO/FUNÇÃO PROJETO DE INSTALACAO HIDRAULICA E PROJETO TECNICO SIMPLIFICADO DE PROTECAO E COMBATE A INCENDIO				
RESUMO DO CONTRATO				
Nº E ESCOPO DO CONTRATO, CONDIÇÕES, PRAZO, CUSTOS, ETC...				
CRECHE BAIRRO CENTRO - COD. 1200929 - ALVARO DE CARVALHO				
28 - VALOR DO CONTRATO 5.359,48	29 - DATA DO CONTRATO 21/07/2012	30 - DATA INÍCIO DA EXECUÇÃO 21/07/2012	31 - 10% ENTIDADE DE CLASSE 49	32 - VALOR DA ART A PAGAR 60,00
ASSINATURA				
Declaro ser de minha responsabilidade técnica, dentro das atividades assumidas nesta ART e nos termos aqui anotados, o atendimento às regras de acessibilidade previstas nas Normas Técnicas de Acessibilidade da ABNT e na legislação específica, em especial o Decreto nº.5.296/2004, para os projetos de construção, reforma ou ampliação de edificações de uso público ou coletivo, nos espaços urbanos ou em mudança de destinação (usos) para estes fins.				
33 - LOCAL E DATA Santo Andre 21/07/2012		PROFISSIONAL Mary Hashiguchi		CONTRATANTE Fund. para o Desenv. da Educação - FDE

Obs:

- O comprovante deverá ser anexado a ART para comprovação de quitação
- A ART deverá ser devidamente assinada pelo profissional
- Linha digitável:



Empresa

30
horas

Comprovante de pagamento

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Títulos Outros Bancos**

Dados da conta debitada:

Nome: **SANDRETEC CONSULTORIA S C LTDA**
Agência: **3094** Conta: **00214-8**

Dados do pagamento:

Código de barras: **00199.22210 29222.122011 20806.465215 4 54100000006000**
Valor do documento: **R\$ 60,00**
Data do vencimento: **30/07/2012**

Pagamento efetuado em 22/07/2012 às 10:04:01 via Bankline, CTRL 276116397.

Autorizado débito de diferenças relativas a informações inexatas.

Autenticação:

5FE25709D9805BF4D18FF7A3B59EDBB8527D38EE

Dúvidas, sugestões e reclamações na agência. Se preferir, SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou Fale Conosco no www.itaubankline.itaubank.com.br. Se não ficar satisfeito, ligue para a Ouvidoria Corporativa Itaú: 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18 h. Deficientes auditivos: 0800 722 1722, todos dias, 24h.