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

FORMULÁRIO DE ENVIO DE PLANTAS

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Logradouro: RUA GENERAL FLORES		
Nº: 107	Complemento:	
Bairro: BOM RETIRO	Município: SAO PAULO	UF: SP
Proprietário: Secretaria de Estado da Saúde		
CPF/CNPJ: 46374500025260	Fone: 11 20789000	Email: secretaria@mha.com.br
Responsável pelo uso: Secretaria de Estado da Saúde		
CPF/CNPJ: 46374500025260	Fone: 11 20789000	Email: secretaria@mha.com.br
Responsável Técnico: Maria Elisa Vasconcellos Germano		
CREA/CAU: 0601405075-SP		ART/RRT: 28027230201335145
CPF/CNPJ: 07596506836	Fone: 11 20789000	Email: elisa@mha.com.br

2. PROJETO TIPO	PROJETO Nº
Projeto Técnico	**182404/3550308/2020**

3. SOLICITAÇÃO TIPO	SOLICITAÇÃO Nº
Análise	**2741171**

4. ARQUIVO DE PLANTAS ENVIADAS

Foram encaminhadas para análise do Corpo de Bombeiros, juntamente com a solicitação acima descrita, as seguintes plantas de minha responsabilidade técnica:

Nome do Arquivo	Descrição	Data de Envio
PLANTA_1_2741171_2021.dwf	Plantas das medidas de segurança contra incêndio, conforme IT 01	03/02/2021 21:47

MVG2 ENGENHARIA LTDA:31389698000102 Assinado de forma digital por MVG2 ENGENHARIA LTDA:31389698000102 Dados: 2021.02.11 16:56:10 -03'00'	
Ass: Responsável Técnico	**Ass: Proprietário ou Responsável pelo uso**