



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 DOUTOR OSVALDO CRUZ

Nº: 197

Complemento:

Bairro: BOQUEIRAO

Município: SANTOS

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: 28027230201335897

CPF/CNPJ: 07596506836

Fone: 11 20789000

Email: elisa@mha.com.br

2. PROJETO TIPO

Projeto Técnico

PROJETO Nº

181251/3548500/2020

3. SOLICITAÇÃO TIPO

Análise

SOLICITAÇÃO Nº

2952641

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_2952641_2021.dwf	Plantas das medidas de segurança contra incêndio, conforme IT 01	01/09/2021 12:59

Ass: Responsável Técnico

Ass: Proprietário ou Responsável pelo uso