**ANEXO A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  **CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**  **CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS** | FENIXfinalmtbaixa |

|  |
| --- |
| **requerimento para análise de projeto técnico no formato impresso** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Projetista** | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | |
| N.º cadastro: | | n.º CREA: | | | | tel: | |
| e-mail: | | | | | | | |
| **2. Dados da edificação** | | | | | | | |
| Razão social: | | | | | | | |
| Nome fantasia: | | | | | | | |
| Rua/avenida: | | | | | | | n.º: |
| Complemento: | | | | | | | |
| Bairro: | | Município: | | | | | |
| Proprietário: | | | | | | | |
| RG: | | CPF: | | | | CNPJ: | |
| **3. Áreas** | | | | | | | |
| A construir (m²): | | | Existente (m²): | | | Total (m²): | |
| **4. Característica do Processo** | | | | | | | |
|  | Novo | | | | | | |
|  | Modificação - anexar documento informando modificações ocorridas | | | | nº PSCIP aprovado: | | |
|  | Substituição | | | | | | |
|  | Regularização | | | | | | |
|  | Adequação | | | | | | |
| **5. Nível de Projeto (reservado ao CBMES)** | | | | | | | |
|  | Projeto Técnico Nível I | | | | | | |
|  | Projeto Técnico Nível II | | | | | | |
|  | Projeto Técnico Nível III | | | | | | |
|  | Projeto Técnico Nível IV | | | | | | |
| Nº PROJETO TÉCNICO: | | | | Protocolado em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Protocolista: | | | |
| Nestes termos pede deferimento,  Assinatura do projetista | | | | Espaço reservado ao carimbo de aprovação | | | |