**ANEXO D**

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

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO PARA COMISSÃO TÉCNICA / CONSELHO TÉCNICO |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Dados da Edificação/Área de Risco:** | | | | | |
| Razão Social: | | | | | |
| Proprietário: | | | | | |
| Município: | | | N° projeto: | | |
| **2. Áreas :** | | | | | |
| A construir (m²): | Existente (m²): | | | | Total (m²): |
| **3. Classificação da Edificação:** | | | | | |
| Data da construção (anexar documento comprobatório): | | | | | |
| Ocupação/Divisão: | | | | Carga de Incêndio: | |
| Altura da edificação (m): | | | | Número de pavimentos: | |
| **4. Pedido (itens a serem avaliados pela CT ou CO):** | | | | | |
|  | | | | | |
| **5. Motivo do pedido (incluir fundamentação legal, quando for o caso):** | | | | | |
|  | | | | | |
| **6. Anexos (documentos comprobatórios, laudos técnicos, fotográficos, etc.):** | | | | | |
|  | | | | | |
| Em \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | |
| **Assinatura do Proprietário** | | **Assinatura do Projetista** | | | |