**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** |