



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ANEXO H

Declaração e termo de responsabilidade - ATESTADO PARA CONSTRUÇÃO

1. RESPONSÁVEIS PELO IMÓVEL		
NR	Nome Completo	CPF/CNPJ
1	F. C. F. V.	***902229**

2. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO		
Registro de Endereço (RE): RE8347000477A		
Nome da Edificação: UBS Vila São João		
Nome Fantasia: UBS Vila São João		
Logradouro público: Rua E		Nº:
Bairro: COHAB	Município: SIDERÓPOLIS/SC	CEP: 88860-000
Complemento:	LAT/LONG: (-28.592142044544,-49.428593052575)	
Referência:	Arquivo:	
Blocos Homologados CBMSC: 0	Blocos Cadastrados CBMSC: 1	

3. DADOS DA SOLICITAÇÃO		
Protocolo: A8347000559A	Característica de: Baixa Complexidade RPCI (RT)	Nº de Blocos: 1
Área total da solicitação: 375,77 (m²)		
Nome Solicitante: T. R. U.	CPF/CNPJ: ***.509.089-**	Evento: Não
Data da Solicitação: 19/12/2024	Quantidade de anexos: 4	Risco do processo: Risco II

4. TERMO DE RESPONSABILIDADE		
<p>Para fins de obtenção do ATESTADO DE CONSTRUÇÃO, REFORMA OU AMPLIAÇÃO para o imóvel supracitado, atesto que o PPCI/RPCI está de acordo com as normas do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e todos os sistemas e medidas de segurança contra incêndio e pânico (SMSCI) estão corretamente dimensionados e detalhados, de acordo com ocupação a qual se destina.</p> <p>Declaro que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e estou ciente de minha responsabilidade acerca dos SMSCI do imóvel, conforme definido pela Lei Estadual nº 16.157 de 2013. O descumprimento ocasiona aplicação das sanções legais cabíveis, além de possível responsabilidade civil e criminal.</p>		

Assinatura Eletrônica	
T. R. U.	
NOME	
***509089**	
CPF	
SIDERÓPOLIS/SC, 19/12/2024	
LOCAL E DATA	
189.28.179.197	
ENDEREÇO IP DO SOLICITANTE	