**ANEXO A**

**FOMULÁRIO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E EMERGÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE ALAGOAS****FORMULÁRIO PARA ATENDIMENTO****PROCESSO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E EMERGÊNCIAS** |
| *ESTE FORMULÁRIO NÃO É DOCUMENTO HÁBIL PARA OBTENÇÃO DO ÁLVARA DE HABITE-SE, NEM DEVERÁ SER ACEITO**NOS DEMAIS ÓRGÃOS COMO DOCUMENTO OFICIAL DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE ALAGOAS* |
| **TIPO DE PROCESSO** |
| ( **X** ) PROJETO TECNICO-PT | ( ) PROJETO TECNICO DE INSTALAÇÃO E OCUPAÇÃO TEMPORARIA - PTIOT |
| ( ) PERÍCIA DE INCÊNDIO  | ( ) PROJETO TECNICO DE OCUPAÇÃO TEMPORARIA EM EDIFICAÇÃO PERMANENTE - PTOTEP |
| **FINALIDADE** | **VISTORIA** | **ANÁLISE** |
| ( ) 1º CERTIFICADO ( ) RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO | ( **X**  ) 1ª ANÁLISE ( ) ATUALIZAÇÃO DE PROJETO |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE**
 |
| RAZÃO SOCIAL | ***ESTADO DE ALAGOAS - ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA*** |
| NOME FANTASIA | ***ASSEMBLÉIA LEGISLATIVA ESTADUAL*** | CNPJ | ***12.343.976/0001-46*** |
| EMAIL |  | FONE |  |
| LOGRADOURO PÚBLICO | ***PRAÇA DOM PEDRO II*** | Nº | **S/N** |
| BAIRRO | ***CENTRO*** | CEP | ***57020-908*** | CIDADE | ***MACEIÓ*** | UF | ***AL*** |
| COMPLEMENTO |  | PONTO DE REFERENCIA |  |
| PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL PELO USO | ***PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ-AL*** | CPF |  |
| 1. **RESPONSÁVEL TÉCNICO DO PROJETO**
 |
| NOME |  |  |
| CREA OU CONSELHO AFIM |  | CNPJ/CPF |  |  |
| EMAIL |  | FONE |  |
| 1. **EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO**
 |
| LOGRADOURO PÚBLICO | ***RUA SÁ E ALBUQUERQUE*** | Nº | ***S/N*** |
| COMPLEMENTO |  | PONTO DE REFERÊNCIA |  |
| BAIRRO | **JARAGUÁ** | CEP | ***57022-180*** | CIDADE | ***MACEIÓ*** | UF | ***AL*** |
| CADASTRO IMOBILIÁRIO Exclusivo para Maceió |  | LOTE |  | QUADRA |  |
| OCUPAÇÃO / USOTABELA 1 – IT GERAL | ***Serviço Profissional******Local de Reunião de Público******Serviçlos Automotivos e Assemelhados******Local para Refeição*** | DIVISÃOTABELA 1 – IT GERAL | ***D-1******F-5*** ***G-2******F-8*** |
| ÁREA (m²) | ***18.725,00 m²*** | ALTURA REAL (m) | ***19,50 m*** | NUMERO DE PAVIMENTOS | ***6*** | Nº DE BLOCOS | ***02*** |
| CONSUMO DE GÁS | ( ) NÃO FAZ USO  | ( **X** ) ATÉ 45 Kg de GLP  | ( ) CENTRAL DE GLP OU GÁS NATURAL |
| 1. **INFORMAÇÕES DO REQUERENTE**
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do requerente |
| NOME |  |
| CPF |  | FONE |  |
| 1. **REGISTRO DA EDIFICAÇÃO NO SAPS (PREENCHIDO PELO CBMAL)**
 |
| Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DATA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Militar do Atendimento CBMAL |
| / / |