|  |  |
| --- | --- |
| FOLHA DE ROSTOPROJETO COMPLETO | N° da folha |
| Para cadastramento no SEVISA de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (descrever a(s) atividade(s)) CNAE (S) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (colocar o(s) código(s) Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE).Empresa: CNPJ: Endereço:Bairro: Subcategoria de Uso:Cidade:Planta Baixa, Cortes, Fachada e Tab. Iluminação/ventilação, Detalhes e Notas. |
|  Situação s/ escala (1:100) |  DeclaraçãoDeclaro que a aprovação do Projeto não implica no reconhecimento por parte da Prefeitura, do direito de propriedade do Terreno.NOME RESPONSÁVEL LEGALCPF: NOME RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETOCONSELHO PROFISSIONAL:ART/RRT:REGISTRO DE PREFEITURA: |
| ÁREASÁREA DO TERRENO: ÁREA CONSTRUIDA: ÁREA DO OBJETO DO LTA:ZONEAMENTO:  |
|  ESPAÇO EM BRANCO RESERVADO PARA USO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA |