|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FOLHA DE ROSTO  PROJETO 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) | Declaração  Declaro que a aprovação do Projeto não implica no reconhecimento por parte da Prefeitura, do direito de propriedade do Terreno.  NOME RESPONSÁVEL LEGAL  CPF:  NOME RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO  CONSELHO PROFISSIONAL:  ART/RRT:  REGISTRO DE PREFEITURA: | |
| ÁREAS  ÁREA DO TERRENO:  ÁREA CONSTRUIDA:  ÁREA DO OBJETO DO LTA:  ZONEAMENTO: |
| ESPAÇO EM BRANCO RESERVADO PARA USO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA | | |