**LAUDO DE VISTORIA TÉCNICA - AVISE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A ) DADOS DO IMÓVEL** | | | | | | | | | | | |
| Prop. do Imóvel CNPJ/CPF | | | | | | | | | | | |
| Resp. pelo uso (ex. administradora) CNPJ/CPF | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO DO IMÓVEL:** | | | | | | | Insc. Municipal | | | | |
| Tipo Logr. | Nome do Logradouro | | | | | | | | | | Nº |
| Complemento | | | | | | Bairro | | | | CEP | |
| Cidade/UF | | Telefone | | | | E-mail | | | | | |
| **DOC. DA EDIF.** | | ○ Alvará(s): ○ C. Habite-se(s): ○ Idade: | | | | | | | | | |
| **EDIFICAÇÃO:** | | ○ Uso Exclusivo ○ Uso Misto | | | | | | | | | |
| Uso Exclusivo: | | Vários (uso predominante) | | | Vários (uso mais restrito) | | | | | | |
| **ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: ○ PROPRIETÁRIO ○ RESPONSÁVEL PELO USO** | | | | | | | | | | | |
| Tipo Logr. | Nome do Logradouro | | | | | | | | Nº | | |
| Complemento | CEP | | Cidade/UF | | | Telefone | | E-mail | | | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (1)** | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | | |
| Qualificação Profissional | | | | Nº do CREA/CAU | | | ART/RRT | | IM | | |
| Tipo Logr. | Nome do Logradouro | | | | | | | | | | Nº |
| Complemento | CEP | | Cidade/UF | | | Telefone | | E-mail | | | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (2)** | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | | |
| Qualificação Profissional | | | | Nº do CREA/CAU | | | ART/RRT | | IM | | |
| Tipo Logr. | Nome do Logradouro | | | | | | | | Nº | | |
| Complemento | CEP | | Cidade/UF | | | Telefone | | E-mail | | | |
| **DIRIGENTE TÉCNICO DA OBRA** | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | | |
| Qualificação Profissional | | | | Nº do CREA/CAU | | | ART/RRT | | IM | | |
| Tipo Logr. | Nome do Logradouro | | | | | | | | Nº | | |
| Complemento | CEP | | Cidade/UF | | | Telefone | | E-mail | | | |

**AUTORIZAÇÃO**

**O abaixo assinado responsável técnico CREA N°**

**Autoriza as seguintes pessoas para acompanhamento deste processo.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | RG: | Profissão: |
| Nome: | RG: | Profissão: |
| Nome: | RG: | Profissão: |
| Nome: | RG: | Profissão: |
| Nome: | RG: | Profissão: |

São Paulo, de de

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**responsável técnico**

**Nome:**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS PARA INSTRUÇÃO** |
| Requerimento à prefeitura de Guarujá solicitando o Auto de Vistoria da Edificação |
| Cópia simples do título de domínio público, e útil de posse, sob qualquer modalidade, do bem imóvel (se for o caso) |
| Ata da Assembléia que elegeu o presidente da empresa S/A, associação ou síndico do condomínio (se for o caso) |
| Cópia da Licença de Funcionamento emitido pela PMG (se for o caso) |
| Cópia simples da Anotação ou Registro de Responsabilidade Técnica do(s) responsável(eis) técnico(s), pelo Laudo, assinada pelo responsável e pelo contratante, com o devido comprovante de pagamento. |
| Cópia do espelho do IPTU |
| Cópia do AVCB válido |
| Peças Gráficas e/ou Memoriais Descritivos conforme Lei 1259/75 (necessário se houver manutenção, reparo, reforma, demolição ou construção (se for o caso) |
| Cronograma de Execução de Obra e/ou Serviço (se for o caso) |
| Comprovante de pagamento da taxa de expediente |
| Alvará de Funcionamento de Equipamentos (se houver) |
| Documentos complementares poderão ser solicitados conforme a especificidade do imóvel |



|  |  |
| --- | --- |
| **B ) RESUMO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO** | |
| **RESUMO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO EXISTENTE** | |
| **SISTEMA** | **NORMAS ADOTADAS / ANO** |
| ○ Sistema de Extintores |  |
| ○ Sistema de Hidrantes |  |
| ○ Sistema de Iluminação de Emergência |  |
| ○ Sistema de Detecção e Alarme |  |
| ○ Sistema de Proteção contra Descarga Atmosférica |  |
| ○ Instalações Elétricas |  |
| ○ Instalações de Gás |  |
| ○ Sinalização Segurança contra Incêndio |  |
| ○ Sistema Chuveiros Automáticos |  |
| ○ Compartimentação Horizontal |  |
| ○ Compartimentação Vertical |  |
| ○ Isolamento de Risco |  |
| ○ Corrimão |  |
| ○ Pressurização de Escada |  |
| ○ Acessibilidade à Deficiente Físico |  |
| ○ Saídas e Rotas de Fuga |  |
| ○ Brigada de Combate à Incêndio |  |
| ○ Outros : |  |
|  |  |
| **RESUMO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO PROPOSTO** | |
| **SISTEMA** | **NORMAS ADOTADAS / ANO** |
| ○ Sistema de Extintores |  |
| ○ Sistema de Hidrantes |  |
| ○ Sistema de Iluminação de Emergência |  |
| ○ Sistema de Detecção e Alarme |  |
| ○ Sistema de Proteção contra Descarga Atmosférica |  |
| ○ Instalações Elétricas |  |
| ○ Instalações de Gás |  |
| ○ Sinalização Segurança contra Incêndio |  |
| ○ Sistema Chuveiros Automáticos |  |
| ○ Compartimentação Horizontal |  |
| ○ Compartimentação Vertical |  |
| ○ Isolamento de Risco |  |
| ○ Corrimão |  |
| ○ Pressurização de Escada |  |
| ○ Acessibilidade à Deficiente Físico |  |
| ○ Saídas e Rotas de Fuga |  |
| ○ Brigada de Combate à Incêndio |  |
| ○ Saídas e Rotas de Fuga |  |
| ○ Outros : |  |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C )** **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES E USO DA EDIFICAÇÃO**  **OBS.: Este campo é de preenchimento obrigatório, devendo constar todos os Usos da Edificação, por pavimento** | | | | |
| **Pavimento** | **Descrição do Uso / Atividade** | | | **Área por Pavimento (m²)** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Nº Total de Pavimentos** | | **Acima da Soleira** | **Abaixo da Soleira** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D ) SISTEMA CONSTRUTIVO e ESTABILIDADE:** | | | |
| **D.1 - Cobertura** | | | |
| ○ Laje | ○ Telhado |  | ○ Laje com Telhado |
| **D.1.1 – Condições da Laje de Cobertura** | | | |
| **a)** Carregamento | ○ Normal |  | ○ Sobrecarga |
| **b)** Deformação | ○ Normal |  | ○ Com Excesso |
| **c)** Outras Anomalias | ○ Não Existe | | ○ Existe |
| **d)** Estado de Conservação | ○ Bom |  | ○ Insatisfatório |
| Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | | |
| **D.1.2 – Condições do Telhado** | | | |
| **D.1.2 1 – Condições da Estrutura do Telhado**  Material: | | | |
| **a)** Carregamento | ○ Normal |  | ○ Sobrecarga |
| **b)** Deformação | ○ Normal |  | ○ Com Excesso |
| **c)** Outras Anomalias | ○ Não Existe | | ○ Existe |
| **d)** Estado de Conservação | ○ Bom |  | ○ Insatisfatório |
| Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | | |
| **D.1.2.2 – Condições das Telhas**  Material: | | | |
| **a)** Fixação | ○ Boa |  | ○ Ruim (Precária) |
| **b)** Infiltração | ○ Possui |  | ○ Não Possui |
| **c)** Outras Anomalias | ○ Não Existe | | ○ Existe |
| **d)** Estado de Conservação | ○ Bom |  | ○ Insatisfatório |
| Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | | |
| **D.2 – Estrutura** | | | |
| **D.2.1 – Tipo de Material** | | | |
| ○ Concreto Armado ○ Metálica ○ Madeira ○ Outros | | | |
| Especificar: | | | |
| **D.2.2 – Condições Gerais da Estrutura** | | | |
| **a)** Carregamento | ○ Normal |  | ○ Sobrecarga |
| **b)** Deformação | ○ Normal |  | ○ Com Excesso |
| **c)** Outras Anomalias | ○ Não Existe | | ○ Existe |
| **d)** Estado de Conservação | ○ Bom |  | ○ Insatisfatório |
| Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | | |





|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D ) SISTEMA CONSTRUTIVO e ESTABILIDADE:** | | |  |
| **D.3 – Fechamento** | | |  |
| **D.3.1 – Paredes Internas** | | |  |
| **D.3.1.1 –** Material: | | |  |
| **D.3.1.2 – Condições Gerais das Paredes Internas** | | |  |
| **a)** Carregamento | ○ Normal |  | ○ Sobrecarga |
| **b)** Deformação | ○ Normal |  | ○ Com Excesso |
| **c)** Outras Anomalias | ○ Não Existe | | ○ Existe |
| **d)** Estado de Conservação | ○ Bom |  | ○ Insatisfatório |
| Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | |  |
| **D.3.2 – Paredes Externas** | | |  |
| **D.3.2.1 –** Material: | | |  |
| **D.3.2.2 – Condições Gerais das Paredes Externas** | | |  |
| **a)** Carregamento | ○ Normal |  | ○ Sobrecarga |
| **b)** Deformação | ○ Normal |  | ○ Com Excesso |
| **c)** Outras Anomalias | ○ Não Existe | | ○ Existe |
| **d)** Estado de Conservação | ○ Bom |  | ○ Insatisfatório |
| Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | |  |
| **D.4 – Esquadrias e Componentes** | | |  |
| **D.4.1 –** Material: | | |  |
| **D.4.2 – Condições Gerais das Esquadrias** | | |  |
| **a)** Anomalias  ○ Não existe  ○ Existe  Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | |  |
| **D.5 – Revestimentos Externos** | | |  |
| **D.5.1 –** Material: | | |  |
| **D.5.2 – Condições Gerais dos Revestimentos Externos** | | |  |
| **a)** Anomalias  ○ Não existe  ○ Existe  Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D ) SISTEMA CONSTRUTIVO e ESTABILIDADE:** | | |  |
| **D.6 – Mezaninos** | | |  |
| **D.6.1 – Condições Gerais da Estrutura do Mezanino** | | |  |
| Material: | | |  |
| **a)** Carregamento | ○ Normal |  | ○ Sobrecarga |
| **b)** Deformação | ○ Normal |  | ○ Com Excesso |
| **c)** Outras Anomalias | ○ Não Existe | | ○ Existe |
| **d)** Estado de Conservação | ○ Bom |  | ○ Insatisfatório |
| Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | |  |
| **D.6.2 – Condições Gerais do Piso do Mezanino** | | |  |
| Material: | | |  |
| **a)** Carregamento | ○ Normal |  | ○ Sobrecarga |
| **b)** Deformação | ○ Normal |  | ○ Com Excesso |
| **c)** Outras Anomalias | ○ Não Existe | | ○ Existe |
| **d)** Estado de Conservação | ○ Bom |  | ○ Insatisfatório |
| Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | |  |
|  | | |  |
| **D.6.3 – Condições Gerais da Escada que dá acesso ao Mezanino** | | |  |
| Material: | | |  |
| **a)** Anomalias  ○ Não existe  ○ Existe  Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | |  |
| **D.7 – Forro** | | |  |
| **D.7.1 – Condições Gerais da Estrutura de Sustentação do Forro**  Material: | | |  |
| **a)** Carregamento | ○ Normal |  | ○ Sobrecarga |
| **b)** Deformação | ○ Normal |  | ○ Com Excesso |
| **c)** Outras Anomalias | ○ Não Existe | | ○ Existe |
| **d)** Estado de Conservação | ○ Bom |  | ○ Insatisfatório |
| Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D ) SISTEMA CONSTRUTIVO e ESTABILIDADE:** | | |
| **D.7 – Forro** | | |
| **D.7.2 – Condição do Forro**  Material: | | |
| **a)** Fixação | ○ Boa | ○ Ruim |
| **b)** Infiltração | ○ Não Possui | ○ Possui |
| **c)** Anomalias  ○ Não existe ○ Existe  Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: | | |
| **D.8 – Conclusão das condições de Estabilidade do Sistema Construtivo** | | |
| ○ O Sistema Construtivo da Edificação apresenta condições regulares de Estabilidade, podendo ser utilizada normalmente;  ○ O Sistema Construtivo da Edificação apresenta condições irregulares de Estabilidade, porém pode ser utilizada normalmente, devendo ser executada obras conforme proposto em Memorial;  ○ **O estado atual do Sistema Construtivo da Edificação existente é crítico, não apresenta as condições mínimas de segurança quanto à estabilidade, devendo ser interditado imediatamente para o uso.**  ○ **Total** ○ **Parcial**  **Se parcial determinar as áreas:**  **NOTA: EM CASO DE PERIGO IMINENTE DE RUÍNA, NO TODO OU EM PARTE, O RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DESTE LAUDO DEVERÁ PROVIDENCIAR IMEDIATAMENTE JUNTO À PMG O PROCEDIMENTO PREVISTO NA LEI 1259/75 PARA RECONSTRUÇÃO, MANUTENÇÃO, DEMOLIÇÃO (CONFORME FOR O CASO), SOB PENA DE RESPONSABILIDADE NOS TERMOS DA DECISÃO NORMATIVA N° 069 DO CONSELHO FEDERAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA – CONFEA, DE 23/03/2001.** | | |
| **Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da cédula de RG N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  **profissão\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devidamente habilitado e registrado no CREA/CAU sob N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com pagamento em dia da anuidade do CREA/CAU conforme artigo 67 da Lei Federal N° 5.194, de 24/12/66, e ART/RRT N°** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprovados através de cópia autenticada dos documentos em anexo, na qualidade de responsável técnico, DECLARO sob pena de falsidade ideológica, prevista no artigo 299 do Código Penal , que vistoriei o imóvel situado à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em / / , e que as informações técnicas deste Laudo Técnico, por mim prestadas, são verídicas.**  **Guarujá, de de**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Responsável Técnico 1** | | |



|  |
| --- |
| **E ) INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS** |
|  |
| **Objetivo:** Traçar um perfil das condições gerais das instalações elétricas, a fim de prevenir incêndios provenientes da sobrecarga e sobrecorrentes das instalações e acidentes por choque elétrico. |
| **E1 – INSTALAÇÕES ELÉTRICAS** |
| **E1.1 – Características Gerais** |
| **E.1.1.1 - Normas que a Edificação atende:**  ○ NBR 5410 (Baixa Tensão) NBR 5414 (Alta Tensão)  ○ NBR 5418 (Instalações a Prova de Explosão) Outros |
| **E.1.1.2 - Tipo de Entrada:**  ○ Aérea Subterrânea Alta Tensão Baixa Tensão  ○ Aérea em zona de distribuição aérea Subterrânea em zona de distribuição aérea  ○ Subterrânea em zona de distribuição Subterrânea |
| **E.1.1.3 -Termos Nominais:**  ○ Baixa Tensão: ○ Alta Tensão: |
| **E.1.1.4 -Tipo de Medição:**  ○ Alta Tensão  ○ Baixa Tensão  ○ Entrada em Alta Tensão com medição em Baixa  ○ Tensão Centro Único de medição  ○ Vários Centros de Medição |
| **E1.2 – Condições Gerais das Instalações** |
| **E.1.2.1 – Sobrecarga ? ○** Não ○ Sim Propor solução em Memorial Descritivo |
| **E.1.2.2 -Tipos de Dispositivos de Proteção e Manobra ?**  ○ Disjuntor Pequeno Volume de Óleo  ○ Chave Seccionadora abertura sob carga  ○ Chave Seccionadora N H  ○ Disjuntores em Caixa Moldada  ○ Disjuntor Termomagnético tipo Quick-Lag  ○ Dispositivo Fusível N H  ○ Dispositivo Fusível Diazed  ○ Chave Faca Seca  ○ Chave Faca com Fusível Cartucho  ○ Chave Faca com Fusível Rolha  ○ Outras Dispositivos. Especificar: |



|  |
| --- |
| **E ) INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS** |
| **E1 – INSTALAÇÕES ELÉTRICAS** |
| **E.1.2.3 - Compatibilidade dos dispositivos de proteção com a capacidade de condução dos condutores e correntes de serviço ?**  ○ Sim  ○ Não – Propor solução em Memorial Descritivo |
| **E.1.2.4 - Existência de Situação de Insegurança ?**  ○ Não  ○ Sim . Descrever |
| **E.1.2.5 - Categoria dos Quadros Elétricos Existentes ?**  ○ Quadro de Distribuição Geral  ○ Quadro de Distribuição  ○ Divisionário Quadros Terminais |
| **E.1.2.6 – Características dos Quadros Elétricos Existentes ?**  ○ Metálico ○ Madeira  Outros:  ○ Ventilado ○ Não Ventilado |
| **E2 - SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS - SPDA** |
| **E.2.1 - A Edificação necessita de SPDA, de acordo com o Anexo “B” NBR 5.419, da ABNT?** Sim Não |
| ○ Existente, de acordo com a NBR 5.419 da ABNT, e em perfeitas condições de uso e funcionamento;  ○ Existente, não atendendo a NBR 5.419 da ABNT devendo ser revisado conforme Memorial Descritivo e Plantas;  ○ Não Existe, está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas  **NOTA : Caso a edificação não necessitar de SPDA, apresentar Atestado de Isenção de Sistema de Proteção Contra Descargas Atmosféricas de acordo com o ANEXO B da NBR-5419, assinado por Eng. Eletricista, acompanhado de ART e xerox da Carteira do CREA.** |
| **E.2.2 - Características do Sistema Existente :** |
| **E.2.2.1 - Tipo de SPDA:**  ○ Franklin ○ Gaiola de Faraday ○ Captor  ○ Natural Outros  Obs.: |



|  |
| --- |
| **E ) INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS** |
| **E2 - SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS - SPDA** |
| **E.2.3 – Condições Gerais :** |
| **E.2.3.1 - Existe elementos situados em nível igual ou superior?**  ○ Não existe ○ Existe , Descrever : |
| **E.2.3.2 - Estruturas existentes sobre a Edificação ?**  ○ Antenas Coletivas de TV ○ Aterradas ○ Não Aterradas  ○ Antenas de Celular ○ Aterradas ○ Não Aterradas  ○ Anúncios ○ Aterradas ○ Não Aterradas  ○ Outros : ○ Aterradas ○ Não Aterradas |
| **E.2.3.3 - Estado Geral do Aterramento ?**  ○ Bom ○ Necessita Revisão |
| **E.3 – Conclusão das Condições das Instalações Elétricas** |
| ○ As instalações elétricas apresentam condições regulares de segurança, conforme NBR-5410 da ABNT e demais normas complementares;  ○ As instalações elétricas apresentam condições irregulares de segurança, porém podem ser utilizadas normalmente, devendo ser executada obras conforme proposto em Memorial Descritivo visando atender a NBR-5410 da ABNT e demais normas complementares;  ○ **O estado atual das instalações elétricas existentes é crítico, e não apresentam as condições mínimas de segurança, colocando a edificação em risco de incêndio, devendo ser interditado para o seu uso**  ○ Total ○ Parcial  **Se parcial determinar as áreas:**  **NOTA : EM CASO DE RISCO IMINENTE DE INCÊNDIO, NO TODO OU EM PARTE, O RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DESTE LAUDO DEVERÁ PROVIDENCIAR IMEDIATAMENTE A INTERRUPÇÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA AO CIRCUITO COMPROMETIDO E PROVIDENCIAR JUNTO À PREFEITURA DA PMG O PROCEDIMENTO PREVISTO NA LEI 1259/75 PARA REGULARIZAÇÃO DO SISTEMA, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE NOS TERMOS DA DECISÃO NORMATIVA N° 069 DO CONSELHO FEDERAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA – CONFEA, DE 23/03/2001.** |
| **Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da cédula de RG N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  **profissão\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devidamente habilitado e registrado no CREA sob N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com pagamento em dia da anuidade do CREA conforme artigo 67 da Lei Federal N° 5.194, de 24/12/66, e ART N°** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprovados através de cópia autenticada dos documentos em anexo, na qualidade de responsável técnico, DECLARO sob pena de falsidade ideológica, prevista no artigo 299 do Código Penal , que vistoriei o imóvel situado à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em / / , e que as informações técnicas deste Laudo Técnico, por mim prestadas, são verídicas.**  **Guarujá, de de**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Responsável Técnico 2** |



|  |
| --- |
| **F ) SISTEMAS DE PROTEÇÃO EXISTENTES** |
| **F.1 - SISTEMA DE EXTINTORES** |
| **F.1.1 – Condições:** |
| ○ Possui, de acordo com a legislação específica vigente, e em perfeitas condições de uso e funcionamento;  ○ Possui, porém necessita de revisão, conforme Memorial Descritivo;  ○ Não Possui, está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas |
| **F.1.2 - Características do Sistema Existente:** |
| **F.1.2.1 – Tipo:**  ○ Água Pressurizada ○ Gás Carbônico  ○ Pó Químico Seco ○ Espuma |
| **F.1.2.2 – Tipo de Carga** é apropriado aos fins que se destinam?  ○ Sim ○ Não |
| **F.1.2.3 –** A **Carga** e o **Sistema Hidrostático** estão dentro do prazo de validade?  ○ Sim ○ Não |
| **F.1.2.4 –** Estão devidamente sinalizados e localizados ?  ○ Sim ○ Não |
| **F.2 – SISTEMA DE HIDRANTES** |
| **F.2.1 – Condições Gerais:** |
| A Edificação necessita de Sistema de Hidrantes? ○ Sim ○ Não  ○ Possui, de acordo com a legislação específica vigente e em perfeitas condições de uso e funcionamento;  ○ Possui, porém necessita de revisão, conforme proposto em Memorial Descritivo e Plantas;  ○ Não possui, está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas. |
| **F.2.2 - Características do Sistema Existente:** |
| **F.2.2.1 – Tipo:**  ○ Simples ○ Duplo |
| **F.2.2.2 – Registro de Recalque:**  ○ No Passeio ○ Na Edificação |
| **F.2.2.3 – Reservatório de Incêndio:**  ○ Elevado ○ Subterrâneo  ○ Nível do Piso Capacidade: m³ |
| **F.2.2.4 – Acionamento da Bomba:**  ○ Botoeira Liga/Desliga ○ Pressostato  ○ Chave de Fluxo ○ Outros: |
| **F.2.2.5 – Bombas:**  ○ Principal ○ Jockey (auxiliar) |
| **F.2.2.6 – Sistema de Alimentação de Energia da Bomba:**  ○ Antes da Chave  ○ Geral Grupo Moto  ○ Gerador Outros: |



|  |
| --- |
| **F) SISTEMAS DE PROTEÇÃO EXISTENTES** |
| **F.3 - SISTEMA DE ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA** |
| **F.3.1 – Condições:** |
| ○ Existente, de acordo com a NBR 10.898 da ABNT, e em condições satisfatórias de uso e funcionamento;  ○ Existente, não atendendo a NBR 10.898 da ABNT, porém em condições regulares de uso e funcionamento, devendo ser revisada conforme Memorial Descritivo e Plantas;  ○ Não Existe, está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas |
| **F.3.2 - Características do Sistema Existente:** |
| **F.3.2.1 - Tipo:**  ○ Bloco Autônomo  ○ Central de Baterias com Painel de Comando  ○ Grupo Moto-Gerador **Partida:** ○ Automática ○ Manual |
| **F.3.2.2 - Função:**  ○ Iluminação de Aclaramento  ○ Iluminação de Balizamento |
| **F.3.2.3 – Localização dos Equipamentos:**  ○ Grupo Moto-Gerador  ○ Painel de Comando da Central de ○ ○ Iluminação Bateria de Acumuladores  Obs. Gerais: |
| **F.4 - SISTEMA DE ALARME E DETECÇÃO DE INCÊNDIO** |
| **F.4.1 – Condições Gerais:** |
| ○ Existente, de acordo com a NBR 9.441 da ABNT, e em condições satisfatórias de uso e funcionamento;  ○ Existente, não atendendo a NBR 9.441 da ABNT, porém em condições regulares de uso e funcionamento, devendo ser revisada conforme Memorial Descritivo e Plantas;  ○ Não Existe, está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas |
| **F.4.2 - Características do Sistema Existente:** |
| **F.4.2.1 - Tipo de Acionamento:**  ○ Automático através de Detetores  ○ Manual através de botoeiras tipo Quebra Vidro  ○ Outros |
| **F.4.2.2 - Tipo de Sinalização:**  ○ Sonoro ○ Luminoso ○ Ambos |
| **F.4.2.3 - Tipo de Detectores:**  ○ Térmicos ○ Iônico ○ Chama  ○ Termovelocimétrico ○ Óptico ○ Outros |
| **F.4.2.4 – Localização dos Equipamentos:**  ○ Central  ○ Painel Repetidor ○ Baterias  ○ Grupo Moto Gerador |



|  |
| --- |
| **F ) SISTEMAS DE PROTEÇÃO EXISTENTES** |
| **F.5 - SISTEMA DE CHUVEIROS AUTOMÁTICOS** |
| **F.5.1 – Condições Gerais:** |
| ○ Existente, de acordo com a NBR 6135 da ABNT, e está em condições satisfatórias de uso e funcionamento;  ○ Existente, porém em condições regulares de uso e funcionamento, necessitando de revisão conforme proposto em Memorial Descritivo e Plantas;  ○ Inexistente, pois este sistema não se faz necessário, justificar:  ○ Inexistente, porém é necessário e está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas. |
| **F.6 - SISTEMA DE PRESSURIZAÇÃO DE ESCADAS** |
| **F.6.1 – Condições Gerais:** |
| ○ Existente, de acordo com a NBR 14880 da ABNT, e está em condições satisfatórias de uso e funcionamento;  ○ Existente, porém em condições regulares de uso e funcionamento, necessitando de revisão conforme proposto em Memorial Descritivo e Plantas;  ○ Não possui, pois este sistema não se faz necessário, justificar:  ○ Não possui, porém é necessário e está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas. |
| **I.6.2 - Características do Sistema Existente:** |
| **F.6.2.1 – Norma Adotada:**  Descrever : |
| **F.6.2.2 – Número de Pavimentos:**  Descrever : |
| **F.6.2.3 - Tipo de Pressurização:**  ○ 1o. Estágio ○ 2o. Estágio ○ Outro |
| **F.6.2.4 – Há pressurização de vestíbulos, antecâmaras e/ou halls:**  ○ Sim ○ Não  Especificar : |
| **F.6.2.5 – Local da Casa de Máquinas dos motores-ventiladores:**  Descrever : |
| **F.6.2.6 - Tipo de duto de pressurização:**  ○ Alvenaria ou concreto. ○ Metálico ○ Outros: |
| **F.6.2.7 – Localização das Grelhas de Insuflamento:**  ○ Por pavimento  ○ A cada dois pavimentos  ○ A cada três pavimentos |
| **F.6.2.8 – Fonte de Alimentação do Sistema:**  Gerador :  Autonomia : horas  Localização: |
| **F.6.2.9 – Material resistente ao fogo usado para proteção dos dutos metálicos aparentes em local de risco:**  Descrever : |
| **F.6.2.10 – Número de portas abertas consideradas no cálculo da pressurização:**  Descrever : |



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F ) SISTEMAS DE PROTEÇÃO EXISTENTES** | | | | | | |
| **F.6 - SISTEMA DE PRESSURIZAÇÃO DE ESCADAS** | | | | | | |
| **F.6.2.11 – Local do acionador manual alternativo (tipo liga-desliga) dos moto-ventiladores:**  Descrever : | | | | | | |
| **F.6.2.12 – Forma de acionamento do sistema de pressurização:**  ○ Manual com botoeiras tipo liga-desliga em todos os andares  ○ Pelo sistema de alarme de incêndio manual da edificação  ○ Pelo sistema de detecção automática de fumaça e/ou calor  ○ Pelo sistema de alarme das chaves de fluxo do sistema de sprinklers | | | | | | |
| **F.7 - SINALIZAÇÃO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO** | | | | | | |
| **Objetivo:** Instruir a população do Edifício para os riscos potenciais e orientar as equipes de Combate à Incêndio na localização dos Equipamentos e Rotas de Fuga. | | | | | | |
| **F.7.1 – Indicar os tipos de sinalização existentes na Edificação, e suas condições:** | | | | | | |
| Quadros Elétricos Extintores Hidrantes  Alarme de Incêndio Andares  Saídas de Emergência Rotas de Fuga Proibido Fumar  Lotação | |  | Bom Bom Bom Bom Bom Bom Bom Bom  Bom |  | Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado  **I**nadequado | Inexistente Inexistente Inexistente Inexistente Inexistente Inexistente Inexistente Inexistente  Inexistente |
| **F.7.2 – Condições Gerais:** | | | | | | |
| A Edificação está bem sinalizada permitindo fácil acesso aos Equipamentos e Rotas de Fuga;  A Edificação não está bem sinalizada devendo ser melhorada conforme proposto em Memorial Descritivo e Plantas. | | | | | | |
| **G ) INSTALAÇÃO DE GÁS (GLP OU NATURAL)** | | | | | | |
| **G.1 – Existe Rede Pública de Gás no Logradouro?** | | | | | | |
| ○ Sim ○ Não | | | | | | |
| **G.2 – A Edificação se utiliza de algum tipo de Gás?** | | | | | | |
| ○ Não  ○ Sim. Qual? | | GLP | | Natural | |  |
| **G.3 – Possui Central de GLP?** | | Sim | Sim | Não |  |  |
| **Tipo** | **Quantidade** | **Ventilado** | | | **Finalidade** | |
| P 13 |  | | Sim | Não | ○ Cocção de Alimento e Aquecimento (higiene pessoal e ambiental) | |
| P 45 |  | | Sim | Não | ○ Sauna | |
| P 90 |  | | Sim | Não | ○ Caldeira | |
| P 190 |  | | Sim | Não | ○ Aquecimento de Piscina | |
| Estacionário |  | | Sim | Não | ○ Citar : | |
| Outros |  | | Sim | Não | ○ Citar : | |



|  |
| --- |
| **G ) INSTALAÇÃO DE GÁS (GLP OU NATURAL)** |
| **G.4 – Condições Gerais das Instalações** |
| ○ Está de acordo com a Legislação específica vigente e em condições satisfatórias de uso e funcionamento;  ○ Não está de acordo com a Legislação específica vigente, necessitando Revisão conforme proposto em Memorial Descritivo e Plantas. |
| **H ) INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| **H.1 –** A edificação atende as normas de  **Acessibilidade** nos termos da NBR 9050? |
| ○ Sim ○ Não |
| **OBS.:**   1. Caso a edificação já atenda a Acessibilidade, apresentar cópia da ART ou RRT atestando que o local atende a legislação específica; 2. Caso negativo, propor solução em Memorial Descritivo ou Plantas. |
|  |
| **H.2 –** O estabelecimento, atende os níveis de ruído estabelecido em normas? |
| ○ Sim . Apresentar Estudo de Impacto de Vizinhança ou Laudo de Medição Sonora  ○ Não. Propor solução em Memorial Descritivo |
| **H.3 –** O estabelecimento, possui vagas de estacionamento na própria edificação |
| ○ Sim . Número de vagas:  ○ Não. Propor solução em Memorial Descritivo |
| **H.4 –** A edificação possui EquipamentosLicenciáveis conforme legislação aplicável? |
| ○ Sim ○ Não |
| **H.4.1 –** Todos os Equipamentosexistentes estão devidamente licenciados pela PMG, ou possuem processo em andamento?  ○ Sim. Apresentar cópia dos Alvarás de Funcionamento do Equipamento.  ○ Não. Propor solução em Memorial Descritivo |
| **H.6 –** A edificação possui **Caldeira**? |
| ○ Não  ○ Sim. Apresentar cópia do Relatório de Inspeção das Caldeiras, elaborado por Engenheiro de Segurança devidamente habilitado, acompanhado de ART/RRT e da cópia da Carteira do CREA/CAU. |
| **H.7– Equipe de Combate à Incêndio** |
| Objetivo : Habilitar pessoal da edificação a promover a prevenção de combate a incêndio proporcionando os brigadistas a operar os equipamentos de combate à incêndio bem como orientar a população durante o abandono em caso de sinistro. |
| **H.7.1 - A edificação possui equipe de Brigada de Combate à Incêndio** |
| ○ Não. Propor solução em Memorial Descritivo  ○ Sim. Apresentar Atestado de Formação de Brigada, fornecido por profissional devidamente habilitado, acompanhado de Carteira Funcional ou da A.R.T. e da cópia da Carteira do CREA/CAU e/ou Ministério do Trabalho  **Número de Funcionários/Lotação da Edificação :**  **Número de Brigadistas :** |



|  |
| --- |
| **I ) CONCLUSÃO FINAL QUANTO A ESTABILIDADE, CONDIÇÕES DE SEGURANÇA, SISTEMAS**  **DE PROTEÇÃO DE COMBATE A INCÊNDIO NOS TERMOS DO DECRETO, NORMAS TÉCNICAS OFICIAIS E DEMAIS LEGISLAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| **I.1 – RUBRICAR TODAS AS PÁGINAS E ASSINAR APENAS O CAMPO REFERENTE À SITUAÇÃO DA EDIFICAÇÃO NOS TERMOS DO ART. 219 DO CÓDIGO CIVIL** |
| **I.1.1 -** Nós, abaixo assinado, responsáveis técnicos pelo presente Laudo Técnico de Segurança, elaborado nos termos da Lei Ordinária 4.717/19 e seu Decreto, declaramos, sob as penas da Lei, que a edificação em questão apresenta condições regulares de segurança e estabilidade, podendo ser utilizadas normalmente uma vez que seus equipamentos estão em perfeitas condições de uso e funcionamento conforme referido Decreto.  **Resp. Técnico 1 :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome :  **CREA/CAU** :  **Resp. Técnico 2 :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome :  **CREA/CAU** :  Guarujá, de de  Ciente das condições da edificação, objeto do Laudo Técnico de Segurança  **Proprietário do Imóvel :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : RG :  **Responsável pelo Uso :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : RG : |
| **I.1.2 -** Nós, abaixo assinado, responsáveis técnicos pelo presente Laudo Técnico de Segurança, elaborado nos termos da Lei Ordinária 4.717/19 e seu Decreto, declaramos, sob as penas da Lei, que a edificação em questão está em condições irregulares de segurança e estabilidade, devendo ser melhoradas, de acordo com as propostas em memorial descritivo e respectivo projeto de adaptação .  **Resp. Técnico 1 :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : CREA/CAU :  **Resp. Técnico 2 :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : CREA/CAU :  Guarujá, de de  Ciente das condições da edificação, objeto do Laudo Técnico de Segurança  **Proprietário do Imóvel :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : RG :  **Responsável pelo Uso :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : RG : |
| **I.1.3 -** Nós, abaixo assinado, responsáveis técnicos pelo presente Laudo Técnico de Segurança, elaborado nos termos da Lei Ordinária 4.717/19 e seu Decreto Complementar, declaramos, sob as penas da Lei, **que o estado atual da edificação é de risco iminente, sem condições de uso devendo ser interditada para o uso**, e executadas as obras de acordo com as propostas em memorial descritivo e respectivo projeto de adaptação, face o declarado nos itens D8 e/ou E3 do presente Laudo.  **Resp. Técnico 1 :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : CREA/CAU :  **Resp. Técnico 2 :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : CREA/CAU :  Guarujá, de de  Ciente das condições da edificação, objeto do Laudo Técnico de Segurança  **Proprietário do Imóvel :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : RG :  **Responsável pelo Uso :** Ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome : RG : |



|  |
| --- |
| **J ) ACESSIBILIDADE** |
| **J.1 – Condições Gerais** |
| ○ Está de acordo com as Legislações específicas vigentes e em condições satisfatórias de usabilidade, conforto e segurança;  ○ Não está de acordo com as Legislações específicas vigentes, necessitando Revisão conforme proposto em Memorial Descritivo e Plantas. |

|  |
| --- |
| **J.2 – Conclusão das Condições de Acessibilidade** |
| ○ As instalações, equipamentos e circulações (verticais e horizontais) apresentam condições regulares de usabilidade, conforto e segurança, conforme as normativas e legislações relativas à acessibilidade;  ○ As instalações, equipamentos e circulações (verticais e horizontais) apresentam condições irregulares de usabilidade, conforto e segurança, porém podem ser utilizadas normalmente, devendo ser executada obras conforme proposto em Memorial Descritivo visando atender as normativas e legislações relativas à acessibilidade;  **○ O estado atual das instalações, equipamentos e circulações (verticais e horizontais) existentes estão sem condição de uso, e não apresentam as condições mínimas de usabilidade, conforto e segurança, colocando em risco os usuários e impossibilitando o uso por todos.** |
| **Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da cédula de RG N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  **profissão\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devidamente habilitado e registrado no CREA/CAU sob N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com pagamento em dia da anuidade do CREA/CAU conforme artigo 67 da Lei Federal N° 5.194, de 24/12/66, e ART/RRT N°** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprovados através de cópia autenticada dos documentos em anexo, na qualidade de responsável técnico, DECLARO sob pena de falsidade ideológica, prevista no artigo 299 do Código Penal , que vistoriei o imóvel situado à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em / / , e que as informações técnicas deste Laudo Técnico, por mim prestadas, são verídicas.**  **Guarujá, de de**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Responsável Técnico** |