**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 ○ ExisteDescrever 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 ○ ExisteDescrever 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 ○ ExisteDescrever 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 ○ ExisteDescrever 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 ○ MadeiraOutros:○ 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 OutrosObs.: |



|  |
| --- |
| **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 AcumuladoresObs. 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 ○ NãoEspecificar : |
| **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 HidrantesAlarme de Incêndio AndaresSaídas de Emergência Rotas de Fuga Proibido FumarLotação |  | Bom Bom Bom Bom Bom Bom Bom BomBom |  | Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado Inadequado**I**nadequado | Inexistente Inexistente Inexistente Inexistente Inexistente Inexistente Inexistente InexistenteInexistente |
| **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 deCiente 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**  |