

1 PLANTA SITUAÇÃO | LOCAÇÃO | COBERTURA  
Esc.: 1:500

2 PLANTA BAIXA  
Esc.: 1:50

3 CORTE LONGITUDINAL  
Esc.: 1:50

4 CORTE TRANSVERSAL  
Esc.: 1:50

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANOTAÇÕES GERAIS SOBRE O PROJETO E ANÁLISE:		
PROTOCOLO INICIAL: ____/____/____	PROTOCOLO DE RETORNO 1: ____/____/____	PROTOCOLO DE RETORNO 2: ____/____/____
PROTOCOLO DE RETORNO 3: ____/____/____	DATA DA ÚLTIMA ANÁLISE ____/____/____	RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE _____
<input type="checkbox"/> INDEFERIDO   Nº DO PARECER: ____/____/____		
<input type="checkbox"/> APROVADO   Nº DO PARECER: ____/____/____		

PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

NOME OU RAZÃO SOCIAL: Nome completo do proprietário (se autônomo) ou razão social da empresa		
CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00		
ENDEREÇO DO PROJETO: Nome da rua completo, nº. 00   complemento   Bairro		
ÁREA DE ANÁLISE (m²): 0.000,00	ÁREA TOTAL (m²): 0.000,00	NATUREZA DA ATIVIDADE: A natureza da atividade desempenhada pela empresa (pode ser o CNAE)
PROPRIETÁRIO: CPF: 000.000.000-00 Nome e assinatura do Proprietário		
RESPONSÁVEL TÉCNICO: CAU/CREA nº.: A000000-0 Nome e assinatura do Responsável Técnico		
DATA DO PROJETO: 00/00/0000		REVISÃO DE PROJETO Nº: 00/00
CONTEÚDO DA FOLHA: Planta baixa, planta humanizada, corte transversal, corte longitudinal e planta de cobertura.		FOLHA: 00/00

1 PLANTA SITUAÇÃO | LOCAÇÃO | COBERTURA  
Esc.: 1:500

2 PLANTA BAIXA  
Esc.: 1:50

3 CORTE LONGITUDINAL  
Esc.: 1:50

4 CORTE TRANSVERSAL  
Esc.: 1:50

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANOTAÇÕES GERAIS SOBRE O PROJETO E ANÁLISE:

PROTOCOLO INICIAL: ____/____/____	PROTOCOLO DE RETORNO 1: ____/____/____	PROTOCOLO DE RETORNO 2: ____/____/____
PROTOCOLO DE RETORNO 3: ____/____/____	DATA DA ÚLTIMA ANÁLISE ____/____/____	RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE _____
<input type="checkbox"/> INDEFERIDO   Nº DO PARECER: ____/____/____.		
<input type="checkbox"/> APROVADO   Nº DO PARECER: ____/____/____.		

**PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

NOME OU RAZÃO SOCIAL Nome completo do proprietário (se autônomo) ou razão social da empresa CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00		
ENDEREÇO DO PROJETO: Nome da rua completo, nº. 00   complemento   Bairro		
ÁREA DE ANÁLISE (m²): <b>0.000,00</b>	ÁREA TOTAL (m²): <b>0.000,00</b>	NATUREZA DA ATIVIDADE: A natureza da atividade desempenhada pela empresa (pode ser o CNAE)
PROPRIETÁRIO: CPF: 000.000.000-00 _____ Nome e assinatura do Proprietário		
RESPONSÁVEL TÉCNICO: CAU/CREA nº.: A000000-0 _____ Nome e assinatura do Responsável Técnico		
	DATA DO PROJETO: <b>00/00/0000</b>	REVISÃO DE PROJETO Nº: <b>00/00</b>
CONTEÚDO DA FOLHA Planta baixa, planta humanizada, corte transversal, corte longitudinal e planta de cobertura.		FOLHA: <b>00/00</b>

1 PLANTA SITUAÇÃO | LOCAÇÃO | COBERTURA  
Esc.: 1:500

2 PLANTA BAIXA  
Esc.: 1:50

3 CORTE LONGITUDINAL  
Esc.: 1:50

4 CORTE TRANSVERSAL  
Esc.: 1:50

DEPARTAMENTO DE VIGILÊNCIA SANITÁRIA

ANOTAÇÕES GERAIS SOBRE O PROJETO E ANÁLISE:

PROTOCOLO INICIAL: ____/____	PROTOCOLO DE RETORNO 1: ____/____	PROTOCOLO DE RETORNO 2: ____/____
PROTOCOLO DE RETORNO 3: ____/____	DATA DA ÚLTIMA ANÁLISE ____/____/____	RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE
[ ] INDEFERIDO   Nº DO PARECER: ____/____.		
[ ] APROVADO   Nº DO PARECER: ____/____.		

## PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

NOME OU RAZÃO SOCIAL

Nome completo do proprietário (se autônomo) ou razão social da empresa

CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

ENDEREÇO DO PROJETO:

Nome da rua completo, nº. 00 | complemento | Bairro

ÁREA DE ANÁLISE (m²):

0.000,00

ÁREA TOTAL (m²):

0.000,00

NATUREZA DA ATIVIDADE:

A natureza da atividade desempenhada pela empresa (pode ser o CNAE)

PROPRIETÁRIO:

CPF: 000.000.000-00

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do Proprietário

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

CAU/CREA nº.: A000000-0

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do Responsável Técnico

DATA DO PROJETO:

00/00/0000

REVISÃO DE PROJETO Nº:

00/00

CONTEÚDO DA FOLHA

Planta baixa, planta humanizada, corte transversal, corte longitudinal e planta de cobertura.

FOLHA:

00/00