

Anexo I.1 - Formulário para solicitação de Auto de Licença de Funcionamento e Alvará de Funcionamento

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SUBPREFEITURA ____		
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO				
01. AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO <input type="checkbox"/>		02. ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO <input type="checkbox"/>		
DADOS DO ESTABELECIMENTO				
03. RAZÃO SOCIAL			04. CCM	
05. NOME FANTASIA				
06. ATIVIDADE				
DADOS DO IMÓVEL				
07. ENDEREÇO		08. NUM.	09. COMPLEP	10. CEP
11. SUBPREFEITURA	12. N.º. CONTRIBUINTE _____, _____, _____ / ____		13. OUTROS CONTRIBUINTEs _____, _____, _____ / ____ _____, _____, _____ / ____	
14. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m²)		15. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m²)		
16. A ATIVIDADE SOLICITADA É SECUNDÁRIA OU COMPLEMENTAR?		SIM <input type="checkbox"/>		NÃO <input type="checkbox"/>
17. ÁREA DESTINADA A CONSUMIDORES (m²)		18. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO		
19. PREVISÃO DE VAGAS PARA ESTACIONAMENTO NO INTERIOR DO LOTE <input type="checkbox"/>		VINCULADAS EM OUTRO IMÓVEL <input type="checkbox"/>		
COMPROVANTE DA REGULARIDADE DO IMÓVEL				
20. DOCUMENTO		21. N.º PROCESSO	22. N.º DOCUMENTO	
Planta aprovada e respectivo "HABITE-SE", AUTO DE VISTORIA, AUTO DE CONCLUSÃO OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO, <u>OU</u>				
Planta conservada e respectivo ALVARÁ DE CONSERVAÇÃO, <u>OU</u>				
Planta regularizada e respectivo AUTO DE REGULARIZAÇÃO, <u>OU</u>				
CERTIFICADO DE MUDANÇA DE USO e peça gráfica correspondente, <u>OU</u>				
CERTIFICADO DE REGULARIDADE – CEDI (ART. 25, §2º do Dec.49.969/08), <u>OU</u>				
Declaro, sob as penas da Lei: Estar ciente que o documento expedido pela autoridade competente da Prefeitura, que autoriza a ocupação ou utilização de imóvel para instalação e funcionamento de atividades comerciais, industriais, institucionais, de prestação de serviços e similares, condicionado ao atendimento da legislação pertinente em vigor e, em especial, às normas de parcelamento, uso e ocupação do solo, de segurança, higiene, de sossego público, de proteção às crianças, adolescentes, idosos e portadores de deficiência e de proibição à prática do racismo ou qualquer discriminação atentatória aos direitos e garantias fundamentais, sendo vedado ainda facilitar ou fazer apologia, incentivo, mediação da exploração sexual de crianças e adolescentes, o comércio de substâncias tóxicas ou a exploração de jogo de azar. Que os dados informados neste formulário são verdadeiros e que a inexistência, irregularidade ou falsidade na prestação das informações sujeitará o interessado, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação civil e criminal.				
RESPONSÁVEL PELO USO				
23. NOME		24. R.G:	25. CPF	
DATA: _____/_____/_____		26. ASSINATURA:		

OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE/EDIFICAÇÃO	
27. ÁREA TOTAL COMPUTÁVEL DA EDIFICAÇÃO (m²)	28. ÁREA COMPUTÁVEL OCUPADA PELA ATIVIDADE (m²)
<p>29. O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento dispõe de instalações sanitárias na razão de sua população e atividade desenvolvida; os compartimentos e ambientes estão posicionados e foram obtidos pelo adequado dimensionamento e correta utilização de materiais e equipamentos, de forma a proporcionar conforto ambiental, térmico, acústico e proteção contra umidade e resistência ao fogo nos casos exigidos, nos termos da Lei nº 11.228/92 e legislação complementar.</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	
<p>30. O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento encontra-se adequado/adaptado às normas especiais de segurança de acordo com a Lei nº 11.228/92 regulamentada pelo Decreto nº 32.329/92 e legislação complementar.</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ESTA DESOBRIGADA</p>	
<p>31. O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento encontra-se adaptado/adequado às condições de acessibilidade às pessoas portadoras de necessidades especiais de acordo com a Lei 11.345/93 combinada com Decreto 45.122/2004 .</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> ESTA DESOBRIGADA</p>	
RESPONSÁVEL TÉCNICO	
32. NOME	33. CREA
34. ART	
DATA: _____ / _____ / _____	35. ASSINATURA:
36. EMPRESA	37. CREA
38. ART	
DATA: _____ / _____ / _____	39. ASSINATURA:
INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO	
01. AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	Tipo de licença para atividades listadas no art. 6º do Dec. 49.969/2008
02. ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO	Tipo de licença para atividades listadas no artigo 4º do Dec. 49.969/2008
03. RAZÃO SOCIAL	Nome do estabelecimento idêntico ao constante do CCM
04.CCM	Número no Cadastro de Contribuintes Mobiliários
05. NOME FANTASIA	Nome pelo qual o estabelecimento é conhecido
06. ATIVIDADE	Utilizar a listagem do Quadro 02 do Dec.45.817/2005.
07, 08, 09 e 10. ENDEREÇO, Nº, COMPLEMENTO e CEP	Endereço completo do imóvel
11. SUBPREFEITURA	Informar a Subprefeitura onde se localiza o imóvel
12. NUM. DO CONTRIBUINTE	Número do contribuinte constante no carnê do IPTU ou no INCRA.
13. OUTROS CONTRIBUINTES	Completar se a atividade ocupar mais de um imóvel, com outro IPTU.
14. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m²)	Área construída ocupada pelo estabelecimento
15. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m²)	Área total construída da edificação
Para atividade a ser instalada em edificação com área total construída superior a 150 m² há necessidade de intervenção de um profissional habilitado, em atendimento ao art. 22, parágrafo único, do Decreto 49.969/2008	
16. ATIVIDADE SECUNDÁRIA OU COMPLEMENTAR (Art. 33, § 2º do Dec. 49.969/2008)	Preencher o campo SIM somente quando se tratar de “estande” ou “box” de venda de produtos embalados e prontos para o consumo, situados em “shopping-centers”, centros de compras, lojas de departamento ou magazines, , mercados, supermercados, hipermercados e similares.
17. ÁREA DESTINADA AOS CONSUMIDORES	Área onde o público consumidor tem acesso, seja o local de compra ou de consumo de alimentos.
18. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO	Preencher para as atividades do Grupo “Locais de reunião ou eventos” e “Comércio de alimentação ou associado a diversões” (exceto para confeitaria, doceria, sorveteria, rotisserie, cyber café, padaria, panificadora e drive-in.
19. PREVISÃO DE VAGAS PARA ESTACIONAMENTO	Dentro do imóvel, ou em outro local - art. 217, §§ 2º e 3º da Lei 13.885/04
COMPROVANTE DA REGULARIDADE DO IMÓVEL	20. DOCUMENTO
	21. Nº DO PROCESSO
	22. Nº DO DOCUMENTO
23, 24, 25 e 26. INFORMAÇÕES SOBRE O RESP. PELO USO	Nome, RG, CPF e assinatura do representante legal do estabelecimento
27. ÁREA TOTAL COMPUTÁVEL DA EDIFICAÇÃO (m²)	Soma das áreas cobertas de todos os pavimentos da edificação, consideradas para o coeficiente de aproveitamento - art. 1º da Lei 14044/05.
28. ÁREA COMPUTÁVEL OCUPADA PELA ATIVIDADE (m²)	É a área computável da edificação que é utilizada pela atividade.
O preenchimento dos campos 27 e 28 é dispensado no caso de apresentação de qualquer dos documentos previstos no art. 25, §1º, do Dec. 49.969/08	
29. INSTALAÇÕES SANITÁRIAS; COMPARTIMENTOS E AMBIENTES POSICIONADOS E CORRETA UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS, PARA PROPORCIONAR CONFORTO AMBIENTAL, TÉRMICO, ACÚSTICO, PROTEÇÃO CONTRA UMIDADE E RESISTÊNCIA AO FOGO.	Informar se a edificação está adequada às exigências da Lei nº 11.228/92 -COE, quanto às instalações sanitárias; compartimentos e ambientes; higiene e salubridade; materiais e equipamentos.
30. ADEQUAÇÃO/ADAPTAÇÃO ÀS NORMAS ESPECIAIS DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A LEI 11.228/92.	Informar o atendimento à legislação mencionada. Caso a edificação não se encontre adaptada ou adequada, observar SEÇÃO II – Da segurança da edificação , do Dec. 49.969/2008
31. ADEQUAÇÃO/ADAPTAÇÃO À ACESSIBILIDADE ÀS PESSOAS PORTADORAS DE NECESSIDADES ESPECIAIS DE ACORDO COM A LEI 11.345/93 E DEC. 45.122/2004 .	Informar o atendimento à legislação mencionada. Caso a edificação não se encontre adaptada ou adequada, observar SEÇÃO IX –Do Certificado de acessibilidade , do Dec. 49.969/2008
32 a 39. INFORMAÇÕES SOBRE O RESPONSÁVEL TÉCNICO AUTÔNOMO OU EMPRESA	Nome, CREA, ART, e assinatura do responsável técnico autônomo ou de empresa.

Anexo I.3 - Formulário para solicitação de Alvará de Autorização

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SUBPREFEITURA ____	
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO			
ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO PARA EVENTOS PÚBLICOS E TEMPORÁRIOS			
<i>DADOS DO EVENTO</i>			
01. RESPONSÁVEL PELA PROMOÇÃO OU ORGANIZAÇÃO			02. CNPJ ou CPF
03. ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL PELA PROMOÇÃO OU ORGANIZAÇÃO			04. CCM
05. NOME DO EVENTO	06. DATAS DE REALIZAÇÃO		07. HORÁRIOS
08. ATIVIDADE			
09. GRUPO DE ATIVIDADES:		10. SUBCATEGORIA DE USO:	
11. ZONA DE USO		12. CLASSIFICAÇÃO DA VIA:	
13. ENDEREÇO DO EVENTO (endereço do imóvel ou identificação do logradouro)			14. NUM.
			15. COMPLE ^º
16. CEP	17. N.º. CONTRIBUINTE ----- / -----		18. OUTROS CONTRIBUINTE ----- / ----- ----- / -----
19. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m ²)		20. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m ²)	
21. ÁREA DESTINADA AO PÚBLICO (m ²)		22. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO OU PÚBLICO ESTIMADO	
23. A ATIVIDADE SOLICITADA SERÁ EXERCIDA EM LOGRADOURO PÚBLICO OU EM IMÓVEL DE POSSE OU PROPRIEDADE PÚBLICA?			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
24. EM CASO AFIRMATIVO, FOI OBTIDO TERMO DE ANUÊNCIA OU PERMISSÃO DE USO?			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
25. VAGAS PARA ESTACIONAMENTO			
<input type="checkbox"/> NO INTERIOR DO LOTE		<input type="checkbox"/> VINCULADAS EM OUTRO IMÓVEL	
26. INSTALAÇÕES SANITÁRIAS NA RAZÃO DA CAPACIDADE DE LOTAÇÃO OU PÚBLICO ESTIMADO			
<input type="checkbox"/> SUFICIENTES		<input type="checkbox"/> NÃO SUFICIENTES	
27. O IMÓVEL A SER OCUPADO ENCONTRA-SE EM CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS DE SEGURANÇA?			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
28. O IMÓVEL A SER OCUPADO ENCONTRA-SE ADAPTADO/ADEQUADO ÀS CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE ÀS PESSOAS PORTADORAS DE NECESSIDADES ESPECIAIS?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> ESTA DESOBRIGADA	
29. SEGURANÇA DO PÚBLICO PRESENTE AO EVENTO			
<input type="checkbox"/> CONTRATADA		<input type="checkbox"/> NÃO PREVISTA	
30. OFÍCIO PROTOCOLADO JUNTO A POLÍCIA MILITAR			
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO	
31. ANUÊNCIAS:			
CET <input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	CECOM/COMDEC/SMS <input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE/EDIFICAÇÃO

Declaro sob penas da Lei:

Estar ciente que o Alvará de Autorização para Eventos Públicos e Temporários expedido pela autoridade competente da Prefeitura, é concedido a título precário, podendo ser revogado a qualquer tempo no interesse público; sendo condicionado ao atendimento da legislação pertinente em vigor e, em especial, às normas de parcelamento, uso e ocupação do solo, de segurança, higiene, de sossego público, de proteção às crianças, adolescentes, idosos e portadores de deficiência e de proibição à prática do racismo ou qualquer discriminação atentatória aos direitos e garantias fundamentais, sendo vedado ainda facilitar ou fazer apologia, incentivo, mediação da exploração sexual de crianças e adolescentes, o comércio de substâncias tóxicas ou a exploração de jogo de azar. Que os dados informados neste formulário são verdadeiros e que a inexatidão, irregularidade ou falsidade na prestação das informações sujeitará o interessado, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação civil e criminal.

RESPONSÁVEL PELO USO

32. NOME	33. R.G:	34. CPF
DATA: ____/____/____	35. ASSINATURA:	

RESPONSÁVEL TÉCNICO

36. NOME	37. CREA	38. ART
DATA: ____/____/____	39. ASSINATURA:	
40. NOME	41. CREA	42. ART
DATA: ____/____/____	43. ASSINATURA:	
44. NOME	45. CREA	46. ART
DATA: ____/____/____	47. ASSINATURA:	
48. NOME	49. CREA	50. ART
DATA: ____/____/____	51. ASSINATURA:	

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

01. RESPONSÁVEL PELA PROMOÇÃO OU ORGANIZAÇÃO	Nome da empresa ou profissional autônomo
02. CNPJ ou CPF	Número no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica ou Pessoa Física
03. ENDEREÇO DO RESP. PELA PROMOÇÃO OU ORGANIZAÇÃO	Informar o endereço completo
04.CCM	Número no Cadastro de Contribuintes Mobiliários
05. NOME DO EVENTO	Informar o nome do evento
06 e 07. DATAS DE REALIZAÇÃO E HORÁRIOS	Informar datas e horários de realização do evento
08. ATIVIDADE	Informar a atividade. Exemplos: shows, parque de diversões, circos, exposição de animais, etc.
09. GRUPO DE ATIVIDADES	Informar: EVENTO
10. SUBCATEGORIA DE USO	Informar se nR2 (até 500 pessoas) ou nR3 (acima de 500 pessoas)
11. ZONA DE USO	Informar a zona de uso
12. CLASSIFICAÇÃO DA VIA	Informar a classificação da via
13. ENDEREÇO DO EVENTO	Endereço completo do imóvel ou nome do logradouro
14 e 15. NUM e COMPLE ^o	Número do imóvel ou se logradouro público, um número de referência
16. CEP	Informar o Código de Endereçamento Postal
17. NUM. DO CONTRIBUINTE	Número do contribuinte constante no carnê do IPTU ou no INCRA, se o evento for realizado em imóvel
18. OUTROS CONTRIBUINTES	Completar se a atividade ocupar mais de um imóvel, com outro IPTU, se o evento for realizado em imóvel
19. ÁREA UTILIZADA PELA ATIVIDADE (m²)	Área construída ocupada pelo estabelecimento, se realizado em imóvel
20. ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO (m²)	Área total construída da edificação, se realizado em imóvel
21. ÁREA DESTINADA AO PÚBLICO	Área onde o público permanecerá durante o evento
22. CAPACIDADE DE LOTAÇÃO OU PÚBLICO ESTIMADO	Calculada nos termos da Lei 11.228/92 (COE) - art. 7º, do Dec. 49.969/08 - ou estimativa de público (eventos em logradouros públicos)
23 a 31. INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE O EVENTO	Informar de acordo com o questionado
32 a 35. INFORMAÇÕES SOBRE O RESP. PELO USO	Nome, RG, CPF e assinatura do representante legal do estabelecimento
36 a 51. INFORMAÇÕES SOBRE O RESPONSÁVEL TÉCNICO AUTÔNOMO OU EMPRESA	Nome, CREA, ART, e assinatura do responsável técnico autônomo ou de empresa.

Nota: o requerimento deverá ser instruído com todos os documentos relacionados no art. 24, do Dec. 49.969/08

Anexo II.1 – Requerimento para Auto de Licença de Funcionamento

(MODELO A 2)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

Venho por meio deste requerer a expedição de AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, nos termos do Decreto nº 49.969/2008.

Para tanto, junto ao processo nº _____ a documentação correspondente.

Nome legível: _____

R.G.: _____

Ass.:

Nota: O signatário desta solicitação deve se ser o mesmo do requerimento inicial.

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

Venho por meio deste requerer a expedição de ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO para local de reunião, nos termos do Decreto nº 49.969/2008.

Para tanto, junto ao processo nº _____ a documentação correspondente.

Nome legível: _____

R.G.: _____

Ass.:

Nota: O signatário desta solicitação deve se ser do requerimento inicial.

Anexo III – Declaração quanto ao Atendimento dos Parâmetros de Incomodidade e Condições de Instalação e Manutenção da Regularidade da Edificação
(MODELO A 3)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

DECLARAÇÃO QUANTO AO ATENDIMENTO DOS PARÂMETROS DE INCOMODIDADE E CONDIÇÕES DE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DA REGULARIDADE DA EDIFICAÇÃO

(MODELO: ART. 22 – INCISO VIII e ART. 23 – INCISO VII - DO DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, conforme cópias documentais anexas, domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, venho, na qualidade de responsável pelo estabelecimento _____, inscrito no CNPJ nº _____, e no CCM nº _____, sito a _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, visando à obtenção do _____ junto ao processo administrativo nº _____, **DECLARO**, sob penas da lei, que serão atendidos os parâmetros de incomodidade e condições de instalação estabelecidos nos Quadros nº 02/a a 02/h, Anexos à Parte III da Lei nº 13.885/04.

DECLARO, ainda, que o imóvel/edificação utilizado pelo estabelecimento acima qualificado não sofreu reforma ou quaisquer alterações que tenham descaracterizado sua regularidade, e apresenta todas as condições estabelecidas pela Lei nº 11.228/92 e legislação complementar para abrigar a atividade pretendida, conforme atesta documento anexo comprobatório da regularidade da edificação, nos termos do art. 25, do Dec. 49.969/2008.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável pelo estabelecimento

Engenheiro/Arquiteto (ou outro profissional habilitado) - juntar cópias documentais:

Nome legível: _____ Ass.: _____

R.G.: _____ CPF: _____

CREA/SP: _____ ART: _____

Domiciliado a: _____, nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

ATENÇÃO

Todos os campos desta declaração são de preenchimento obrigatório, exceto o campo destinado ao responsável técnico, para imóvel/edificação com área total construída inferior a 150 m² (cento e cinquenta metros quadrados).

Anexo IV – Atestado Técnico de Segurança de Edificação

(MODELO A4)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO DE SEGURANÇA DE EDIFICAÇÃO

(MODELO: ART. 26 - § 3º - DO DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF
nº _____, Engenheiro de Segurança, CREA/SP nº
_____, com Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº
_____, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas,
estando domiciliado a _____, nº _____,
bairro _____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no
Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho
por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção de Auto de
Licença de Funcionamento junto ao processo administrativo nº _____,
ATESTAR, sob penas da lei, que as fundações, estruturas, instalações prediais (elétrica,
gás, hidráulica e outras), equipamentos do sistema de segurança contra incêndio e demais
requisitos de segurança da edificação, situada na _____,
nº _____, bairro _____, nesta Capital, utilizada pelo estabelecimento
_____, CNPJ nº _____ e
CCM nº _____, encontram-se em condições satisfatórias, nos termos da
legislação e normas técnicas pertinentes.

Declaro ainda que foram nominados no verso do presente os responsáveis técnicos
por projetos específicos e sua execução, encontrando-se a respectiva documentação
(projetos, relatórios, atestados técnicos, contratos de manutenção e outros) à disposição da
Fiscalização, para pronta exibição.

São Paulo, _____, de _____ de _____.

Engenheiro de Segurança

ATENÇÃO

Não há necessidade de preenchimento do(s) campo(s) específico(s) no verso, nos casos em que o
declarante for responsável pelo seu projeto e/ou execução.

ATESTADO TÉCNICO DE SEGURANÇA DE EDIFICAÇÃO - VERSO
(RELAÇÃO DOS DEMAIS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS)

FUNDAÇÕES

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

ESTRUTURAS

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

INSTALAÇÕES ELÉTRICAS – ABNT NBR 5410

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ELÉTRICAS ATMOSFÉRICAS – ABNT NBR 5419

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

- O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento não necessita de sistema de proteção contra descargas elétricas atmosféricas.

INSTALAÇÕES DE GÁS

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

- O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento não possui instalações de gás.

HIDRANTES DE INCÊNDIO – ABNT NBR 13714

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

- O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento está desobrigado da instalação de sistema de segurança contra incêndios - Lei nº 11.228/92 e Decreto nº 32.329/92.

ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA – ABNT NBR 10898

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

- O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento está desobrigado da instalação de sistema de segurança contra incêndios - Lei nº 11.228/92 e Decreto nº 32.329/92.

SISTEMA DE PROTEÇÃO POR EXTINTORES DE INCÊNDIO – ABNT NBR 12693

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

- O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento está desobrigado da instalação de sistema de segurança contra incêndios - Lei nº 11.228/92 e Decreto nº 32.329/92.

SISTEMA DE ALARME DE AÇIONAMENTO MANUAL

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

- O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento está desobrigado da instalação de sistema de segurança contra incêndios - Lei nº 11.228/92 e Decreto nº 32.329/92.

SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

- O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento está desobrigado da instalação de sistema de segurança contra incêndios - Lei nº 11.228/92 e Decreto nº 32.329/92.

BRIGADA DE COMBATE A INCÊNDIO – ABNT NBR 14276 e NBR 14277

Responsável pelo treinamento (Profissional Habilitado) _____ DOCUMENTO _____ Nº _____

- O imóvel a ser ocupado pelo estabelecimento está desobrigado da formação de brigada.

OBSERVAÇÕES: _____

Anexo V.1– Atestado Técnico de Instalações Elétricas

(MODELO A 5)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO DE INSTALAÇÕES ELÉTRICAS
(MODELO: ART. 23 - § 1º - INCISO I - ALÍNEA “a” ou ART. 41 - INCISO V - DO DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com
Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente
recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito
no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____,
venho, por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do
Alvará de Funcionamento (ou Revalidação de Alvará de Funcionamento) junto ao
processo administrativo nº _____, **ATESTAR**, sob penas da lei,
que as instalações elétricas da edificação sito a
_____, nº _____, bairro
_____, nesta Capital, para uso do estabelecimento
_____, CNPJ nº _____
e CCM nº _____, encontram-se de acordo com a legislação pertinente e
norma técnica ABNT NBR 5410.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro Eletricista (ou outro profissional habilitado)

ATENÇÃO

Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório

Anexo V.2 – Atestado Técnico do Sistema de Proteção Contra Descargas Elétricas

Atmosféricas

(MODELO A 5)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

**ATESTADO TÉCNICO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA
DESCARGAS ELÉTRICAS ATMOSFÉRICAS**

(MODELO: ART. 23 - § 1º - INCISO I - ALÍNEA "b" - DO DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com
Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente
recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro
de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio
deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de
Funcionamento junto ao processo administrativo nº _____,
ATESTAR, sob penas da lei, que o sistema de proteção contra descargas elétricas
atmosféricas do imóvel/edificação situado na
_____, nº _____, bairro
_____, nesta Capital, utilizada pelo estabelecimento
_____, inscrito no CNPJ nº _____,
e no CCM nº _____, encontra-se de
acordo com a legislação pertinente e norma técnica ABNT NBR 5419, apresentando as
seguintes características:

MÉTODO DE CAPTAÇÃO _____

NÍVEL DE PROTEÇÃO _____

NÚMERO DE DESCIDAS _____

SISTEMA DE ATERRAMENTO _____

VALOR DA RESISTÊNCIA ÔHMICA _____

EQUIPAMENTO DE MEDIÇÃO _____

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro Eletricista (ou outro profissional habilitado)

ATENÇÃO

Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório

Anexo V.3 – Atestado Técnico de Formação de Brigada de Combate a Incêndio

(MODELO A 5)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO DE FORMAÇÃO DE BRIGADA DE
COMBATE A INCÊNDIO

(MODELO: ART. 23 - § 1º - INCISO I - ALÍNEA “c” ou ART. 41 - INCISO IV - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
profissional habilitado ou Oficial do Corpo de Bombeiros da Polícia Militar do Estado de
São Paulo, registrado no CREA/SP ou Registro Funcional nº _____,
com Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____,
devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro
de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio
deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de
Funcionamento (ou Revalidação do Alvará de Funcionamento) junto ao processo
administrativo nº _____, **ATESTAR**, sob penas da lei, que os
componentes da Brigada de Combate a Incêndio, conforme relação anexa, receberam
treinamento sobre a operacionalidade do sistema de segurança contra incêndio da edificação
sito a _____, nº _____,
bairro _____, nesta Capital, utilizada pelo
estabelecimento _____,
inscrito no CNPJ nº _____, e no CCM nº _____, de
acordo com as normas técnicas ABNT NBR 14.276 e 14.277, em atendimento à Lei
Municipal nº 11.228/92, Decreto Municipal nº 32.329/92 e Decreto Estadual nº 46.076//01.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro de Segurança (ou outro profissional habilitado)
/ Oficial do Corpo de Bombeiros do PMESP

ATENÇÃO

Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório

No caso do Responsável Técnico ser Oficial do Corpo de Bombeiros, não é necessário informar a
ART e o CCM

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO DE ESTABILIDADE ESTRUTURAL

(MODELO: ART. 23 - § 1º - INCISO I - ALÍNEA “d” - DO DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com
Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente
recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito
no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho
por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de
Funcionamento junto ao processo administrativo nº _____,
ATESTAR, sob penas da lei, que as fundações e estruturas da edificação sito a
_____, nº _____,
bairro _____, nesta Capital, utilizada pelo
estabelecimento _____, inscrito no
CNPJ nº _____, e no CCM nº _____, estão em
plenas condições de estabilidade, de acordo com as normas técnicas da ABNT, em
atendimento ao Capítulo 9, Seção 9.1 e Item 9.1.1 do Anexo I, da Lei nº 11.228/92 e
legislação complementar.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro Civil (ou outro profissional habilitado)

ATENÇÃO

Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório

Anexo V.5 – Atestado Técnico de Funcionamento dos Equipamentos do Sistema de
Segurança Contra Incêndio

(MODELO A 5)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO DE FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS DO
SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO

(MODELO: ART. 23 - § 1º - INCISO I - ALÍNEA "e" - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com
Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente
recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro
de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio
deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de
Funcionamento junto ao processo administrativo nº _____,
ATESTAR, sob penas da lei, que os equipamentos do sistema de segurança contra incêndio
da edificação sito a _____,
nº _____, bairro _____, nesta Capital, utilizada pelo
estabelecimento _____,
inscrito no CNPJ nº _____, e no CCM nº _____,
encontram-se em perfeitas condições de funcionamento, de
acordo com as normas técnicas da ABNT, em atendimento à Lei Municipal nº 11.228/92,
Decreto Municipal nº 32.329/92 e Decreto Estadual nº 46.076/01.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro de Segurança (ou outro profissional habilitado)

ATENÇÃO

Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO DE CONFORMIDADE DAS
CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE

(MODELO: ART. 23 - § 1º - INCISO I - ALÍNEA “F” – DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com Anotação de
Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida,
conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito
no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho
por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de
Funcionamento junto ao processo administrativo nº _____,
ATESTAR, sob penas da lei, que a edificação sito a _____,
nº _____, bairro _____, nesta Capital, utilizada pelo
estabelecimento _____,
inscrito no CNPJ nº _____, e no CCM nº _____,
encontra-se em plena conformidade com a legislação pertinente
e a norma técnica ABNT NBR 9050.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Arquiteto (ou outro profissional habilitado)

ATENÇÃO

Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório

Anexo V.7 – Atestado Técnico das Instalações de Gás

(MODELO A 5)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO DAS INSTALAÇÕES DE GÁS

(MODELO: ART. 23 - § 1º - INCISO I - ALÍNEA "g" - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com Anotação de
Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida,
conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro
de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio
deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de
Funcionamento junto ao processo administrativo nº _____,
ATESTAR, sob penas da lei, que as instalações de gás da edificação sito a
_____, nº _____, bairro
_____, nesta Capital, utilizada pelo estabelecimento
_____, inscrito no CNPJ
nº _____, e no CCM nº _____, encontram-se de
acordo com o Decreto Municipal nº 24.714/87, com as alterações subsequentes, e normas
técnicas da ABNT _____.

Atesto, outrossim, que o teste de estanqueidade realizado nas instalações de
gás não acusou qualquer irregularidade.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro Mecânico (ou outro profissional habilitado)

ATENÇÃO

Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório

Anexo V.8 – Atestado Técnico de Conclusão de Obras

(MODELO A 5)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO DE CONCLUSÃO DE OBRAS

(MODELO: ART. 23 - § 1º - INCISO I - ALÍNEA "h" - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com Anotação de
Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida,
conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a
_____, nº _____, bairro
_____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no
Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho
por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de
Funcionamento junto ao processo administrativo nº _____,
ATESTAR, sob penas da lei, que foram concluídas todas as obras/serviços exigidas na
Intimação para Execução de Obras e/ou Serviços – IEOS nº _____,
bem como que a edificação sito a _____,
nº _____, bairro _____, nesta Capital, utilizada pelo
estabelecimento _____,
inscrito no CNPJ nº _____, e no CCM nº _____,
_____ , encontra-se em condições aceitáveis de segurança de uso.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro de Segurança (ou outro profissional habilitado)

ATENÇÃO

Todos os campos deste atestado são de preenchimento obrigatório

Anexo V.9 – Declaração quanto à Disposição dos Avisos Obrigatórios e Divulgação do Sistema de Segurança

(MODELO A 5)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

DECLARAÇÃO QUANTO À DISPOSIÇÃO DOS AVISOS OBRIGATÓRIOS E
DIVULGAÇÃO DO SISTEMA DE SEGURANÇA

(MODELO: ART. 23 - § 1º - INCISO IV - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____,
portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
conforme cópias documentais anexas, domiciliado a _____,
nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____,
venho, na qualidade de responsável pelo estabelecimento
_____, inscrito no CNPJ nº _____, e no
CCM nº _____, sito a _____,
nº _____, bairro _____, nesta Capital, visando à obtenção do Alvará de
Funcionamento junto ao processo administrativo nº _____,
DECLARAR, sob penas da lei, que serão atendidas as disposições do artigo 9º, do Decreto
Municipal nº 49.969/2008, quanto à obrigatoriedade de divulgação dos avisos obrigatórios e
condições de segurança ao público presente.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável pelo estabelecimento

ATENÇÃO

Todos os campos deste termo são de preenchimento obrigatório

Anexo VI.1 – Atestado Técnico / Termo de Compromisso Técnico das Condições de Estabilidade

(MODELO A 6)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

**ATESTADO TÉCNICO / TERMO DE COMPROMISSO TÉCNICO DAS
CONDIÇÕES DE ESTABILIDADE**

(MODELO: ART. 24 - INCISO XVI - ALÍNEA "a" - DO DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de Autorização para eventos públicos e temporários junto ao processo administrativo nº _____, **ATESTAR**, sob penas da lei, relativamente ao evento _____ a ser realizado no (s) dia (s) _____, no logradouro/imóvel sito _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, que as estruturas permanentes (da edificação) e as transitórias (como palcos, arquibancadas, mobiliários e outros) encontram-se (no caso de Atestado Técnico) ou estarão (Termo de Compromisso Técnico) em plenas condições de estabilidade, de acordo com as normas técnicas da ABNT, em atendimento ao Capítulo 9, Seção 9.1 e Item 9.1.1 do Anexo I, da Lei nº 11.228/92 e legislação complementar.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro Civil (ou outro profissional habilitado)

Proprietário ou possuidor do imóvel
Nome legível: _____
R.G.: _____

Responsável pelo evento
Nome legível: _____
R.G.: _____

ATENÇÃO

Todos os campos de preenchimento obrigatório, exceto as assinaturas do proprietário ou possuidor do imóvel e do responsável pelo evento, quando se tratar de Atestado Técnico.

Anexo VI.2 – Atestado Técnico / Termo de Compromisso Técnico de Regularidade das Instalações Elétricas

(MODELO A 6)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

**ATESTADO TÉCNICO / TERMO DE COMPROMISSO TÉCNICO DE
REGULARIDADE DAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS**

(MODELO: ART. 24 - INCISO XVI - ALÍNEA "b" - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de Autorização para eventos públicos e temporários junto ao processo administrativo nº _____, **ATESTAR**, sob penas da lei, relativamente ao evento _____ realizado no (s) dia (s) _____, no logradouro/imóvel sito _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, que as instalações elétricas da edificação e dos demais elementos, inclusive provisórios (como palcos, arquibancadas, coberturas, torres, painéis, mobiliários, gradis e outros), encontram-se (no caso de Atestado Técnico) OU estarão (Termo de Compromisso Técnico) de acordo com a legislação pertinente e norma técnica ABNT NBR 5410.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro Eletricista (ou outro profissional habilitado)

Proprietário ou possuidor do imóvel
Nome legível: _____
R.G.: _____

Responsável pelo evento
Nome legível: _____
R.G.: _____

ATENÇÃO

Todos os campos de preenchimento obrigatório, exceto as assinaturas do proprietário ou possuidor do imóvel e do responsável pelo evento, quando se tratar de Atestado Técnico.

Anexo VI.3 – Atestado Técnico / Termo de Compromisso Técnico de Regularidade do Sistema de Proteção Contra Descargas Elétricas e Atmosféricas

(MODELO A 6)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO / TERMO DE COMPROMISSO TÉCNICO DE REGULARIDADE DO SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ELÉTRICAS ATMOSFÉRICAS

(MODELO: ART. 24 - INCISO XVI - ALÍNEA "b" - DECRETO N° 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de Autorização para eventos públicos e temporários junto ao processo administrativo nº _____, **ATESTAR**, sob penas da lei, relativamente ao evento _____ a ser realizado no (s) dia (s) _____, no logradouro/imóvel sito _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, que o sistema de proteção contra descargas elétricas atmosféricas do imóvel/edificação e dos demais elementos, inclusive provisórios (como palcos, arquibancadas, coberturas, torres, painéis, mobiliários, gradis e outros), encontra-se (no caso de Atestado Técnico) ou estará (Termo de Compromisso Técnico) de acordo com a legislação e norma técnica ABNT NBR-5419.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro Eletricista (ou outro profissional habilitado)

Proprietário ou possuidor do imóvel
Nome legível: _____
R.G.: _____

Responsável pelo evento
Nome legível: _____
R.G.: _____

ATENÇÃO

Todos os campos de preenchimento obrigatório, exceto as assinaturas do proprietário ou possuidor do imóvel e do responsável pelo evento, quando se tratar de Atestado Técnico.

Anexo VI.4 – Atestado Técnico / Termo de Compromisso Técnico dos Equipamentos de Prevenção e Combate a Incêndio

(MODELO A 6)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO / TERMO DE COMPROMISSO TÉCNICO DOS EQUIPAMENTOS DE PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO

(MODELO: ART. 24 - INCISO XVI - ALÍNEA "c" - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de Autorização para eventos públicos e temporários junto ao processo administrativo nº _____, **ATESTAR**, sob penas da lei, relativamente ao evento _____ a ser realizado no (s) dia (s) _____, no logradouro/imóvel sito _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, que os equipamentos de prevenção e combate a incêndio encontram-se (no caso de Atestado Técnico) ou estarão (Termo de Compromisso Técnico) de acordo com a Lei Municipal nº 11.228/92, Decreto Municipal nº 32.329/92, Decreto Estadual nº 46.076/01 e normas técnicas da ABNT.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro de Segurança (ou outro profissional habilitado)

Proprietário ou possuidor do imóvel
Nome legível: _____
R.G.: _____

Responsável pelo evento
Nome legível: _____
R.G.: _____

ATENÇÃO

Todos os campos de preenchimento obrigatório, exceto as assinaturas do proprietário ou possuidor do imóvel e do responsável pelo evento, quando se tratar de Atestado Técnico.

Anexo VI.5 – Atestado Técnico / Termo de Compromisso Técnico de Formação de
Brigada de Combate a Incêndio e Pânico

(MODELO A 6)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO / TERMO DE COMPROMISSO TÉCNICO DE
FORMAÇÃO DE BRIGADA DE COMBATE A INCÊNDIO E PÂNICO

(MODELO: ART. 24 - INCISO XVI - ALÍNEA "c" - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, profissional habilitado (ou Oficial do Corpo de Bombeiros da Polícia Militar do Estado de São Paulo), registrado no CREA/SP (ou Registro Funcional) nº _____, com Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de Autorização para eventos públicos e temporários junto ao processo administrativo nº _____, **ATESTAR**, sob penas da lei, relativamente ao evento _____ a ser realizado no (s) dia (s) _____, no logradouro/imóvel sito _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, que os componentes da Brigada de Combate a Incêndio, conforme relação anexa receberam (no caso de Atestado Técnico) OU receberão (Termo de Compromisso Técnico) treinamento de acordo com as normas técnicas ABNT NBR nº 14.276 e 14.277 (abandono de imóvel/edificação e combate a incêndio), em atendimento a Lei Municipal nº 11.228/92, Decreto Municipal nº 32.329/92 e Decreto Estadual nº 46.076/01.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro de Segurança (ou outro profissional habilitado)
/ Oficial do Corpo de Bombeiros da PMESP

Proprietário ou possuidor do imóvel
Nome legível: _____
R.G.: _____

Responsável pelo evento
Nome legível: _____
R.G.: _____

ATENÇÃO

Todos os campos de preenchimento obrigatório, exceto as assinaturas do proprietário ou possuidor do imóvel e do responsável pelo evento, quando se tratar de Atestado Técnico.
No caso do Responsável Técnico ser Oficial do Corpo de Bombeiros, não é necessário informar a ART e o CCM

Anexo VI.6 – Atestado Técnico / Termo de Compromisso Técnico das Condições de Acessibilidade

(MODELO A 6)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

**ATESTADO TÉCNICO / TERMO DE COMPROMISSO TÉCNICO DAS
CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE**

(MODELO: ART. 24 - INCISO XVI - ALÍNEA "d" - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de Autorização para eventos públicos e temporários junto ao processo administrativo nº _____, **ATESTAR**, sob penas da lei, relativamente ao evento _____ a ser realizado no (s) dia (s) _____, no logradouro/imóvel sito _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, que a edificação, inclusive as transitórias (como palcos, arquibancadas, coberturas, torres, painéis, mobiliários, gradis e outros), e seus equipamentos e instalações estão (no caso de Atestado Técnico) ou estarão (Termo de Compromisso Técnico) de acordo com a legislação pertinente e a norma técnica ABNT NBR 9050.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Arquiteto (ou outro profissional habilitado)

Proprietário ou possuidor do imóvel
Nome legível: _____
R.G.: _____

Responsável pelo evento
Nome legível: _____
R.G.: _____

ATENÇÃO

Todos os campos de preenchimento obrigatório, exceto as assinaturas do proprietário ou possuidor do imóvel e do responsável pelo evento, quando se tratar de Atestado Técnico.

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

TERMO DE COMPROMISSO TÉCNICO DE ATENDIMENTO
AOS LIMITES DE RUÍDO

(MODELO: ART. 24 - INCISO XVI - ALÍNEA "e" - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, profissional habilitado, registrado no CREA/SP nº _____, com Anotação de Responsabilidade Técnica – ART nº _____, devidamente recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob nº _____, venho por meio deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Alvará de Autorização para eventos públicos e temporários junto ao processo administrativo nº _____, **DECLARAR**, sob penas da lei, relativamente ao evento _____ a ser realizado no (s) dia (s) _____, no logradouro/imóvel sito _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, que serão atendidos os limites de ruído estabelecidos para a zona e via, na conformidade do Quadro _____, Anexo à Parte III da Lei nº 13.885/04.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Engenheiro (ou outro profissional habilitado)

Proprietário ou possuidor do imóvel
Nome legível: _____
R.G.: _____

Responsável pelo evento
Nome legível: _____
R.G.: _____

ATENÇÃO

Todos os campos de preenchimento obrigatório, exceto as assinaturas do proprietário ou possuidor do imóvel e do responsável pelo evento, quando se tratar de Atestado Técnico.

Anexo VII – Termo de Compromisso e Responsabilidade quanto aos Espaços de Circulação

(MODELO A 7)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE QUANTO
AOS ESPAÇOS DE CIRCULAÇÃO**

(MODELO: ART. 33 - § 2º - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____, portador da
cédula de identidade nº _____, CPF nº _____,
conforme cópias documentais anexas, domiciliado a _____,
nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____,
venho, na qualidade de responsável pelo estabelecimento
_____, inscrito no CNPJ nº _____,
e no CCM nº _____, exercendo atividade secundária/complementar no
imóvel/edificação sito a _____, nº _____,
bairro _____, nesta Capital, de uso do estabelecimento
_____, **DECLARO**, sob
penas da lei, visando à obtenção do _____
junto ao processo administrativo nº _____, que o exercício da
atividade não prejudica os corredores de circulação, rotas de fuga e acesso aos
equipamentos do sistema de segurança contra incêndio do imóvel/edificação utilizado.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável pela atividade secundária ou complementar *

Responsável pela atividade principal (juntar cópias documentais):

Nome legível: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Domiciliado a: _____, nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP _____

Ratifico as declarações acima Ass.: _____

* **Atividade secundária ou complementar** – aquela que se consista em “estande” ou “box” de venda de produtos embalados e prontos para o consumo, situados em “shopping-centers”, centros de compras, lojas de departamento ou magazines, mercados, supermercados, hipermercados e similares.

ATENÇÃO

Todos os campos deste termo são de preenchimento obrigatório

Anexo VIII – Atestado Técnico de Estacionamento de Veículos em Terreno Vago

(MODELO A 8)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

ATESTADO TÉCNICO DE ESTACIONAMENTO DE
VEÍCULOS EM TERRENO VAGO

(MODELO: ART. 36 - INCISO II - DECRETO N° 49.969/08)

Eu, _____, portador da
cédula de identidade n° _____, CPF n° _____,
profissional habilitado, registrado no CREA/SP n° _____, com
Anotação de Responsabilidade Técnica – ART n° _____, devidamente
recolhida, conforme cópias documentais anexas, estando domiciliado a
_____, n° _____, bairro
_____, Cidade _____, CEP _____, e inscrito no Cadastro
de Contribuintes Mobiliários – CCM, sob n° _____, venho por meio
deste, na qualidade de **Responsável Técnico**, visando à obtenção do Auto de Licença de
Funcionamento junto ao processo administrativo n° _____,
ATESTAR, sob penas da lei, que o imóvel sito
_____, n° _____, bairro _____,
nesta Capital, apresenta as condições previstas no Inciso II, do Artigo 36, do Decreto
Municipal n° 49.969/08, relativamente à segurança de uso, dispositivos de sinalização
viária, tratamento adequado do solo, de forma a garantir a estabilidade dos maciços e boas
condições de conforto, salubridade e segurança para os usuários, e instalação de sistema de
drenagem compatível com as características morfológicas e topográficas da área utilizada
para estacionamento de veículos.

São Paulo, _____, de _____ de _____.

Engenheiro (ou outro profissional habilitado)

ATENÇÃO

Não há necessidade de preenchimento do(s) campo(s) específico(s) no verso, nos casos em que o declarante for responsável pelo seu projeto e/ou execução.

ATESTADO TÉCNICO DE ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS EM TERRENO VAGO - VERSO
(RELAÇÃO DOS DEMAIS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS)

SEGURANÇA DE USO DO IMÓVEL

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

DISPOSITIVOS DE SINALIZAÇÃO VIÁRIA

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

TRATAMENTO DO SOLO (ESTABILIDADE DOS MACIÇOS, CONFORTO, SALUBRIDADE E SEGURANÇA)

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

SISTEMA DE DRENAGEM

Autor do Projeto _____ CREA _____ ART _____
Responsável pela Execução _____ CREA _____ ART _____

OBSERVAÇÕES: _____

Anexo IX – Declaração sobre as Condições de Segurança / Estabilidade da Edificação, a Manutenção do Sistema de Segurança e da Regularidade da Edificação

(MODELO A 9)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

DECLARAÇÃO SOBRE AS CONDIÇÕES DE SEGURANÇA / ESTABILIDADE DA EDIFICAÇÃO, A MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SEGURANÇA E DA REGULARIDADE DA EDIFICAÇÃO

(MODELO: INCISO II - ART. 41 - DECRETO N° 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade n° _____, CPF n° _____, conforme cópias documentais anexas, domiciliado a _____, n° _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, venho, na qualidade de responsável pelo estabelecimento _____, inscrito no CNPJ n° _____, e no CCM n° _____, sito a _____, n° _____, bairro _____, nesta Capital, visando à obtenção da Revalidação do Alvará de Funcionamento junto ao processo administrativo n° _____, **DECLARO**, sob penas da lei, que são satisfatórias as condições de segurança e estabilidade da edificação supra referida, tendo sido mantido o sistema de segurança contra incêndio instalado.

DECLARO, ainda, que a edificação não sofreu reforma ou quaisquer alterações que tenham descaracterizado sua regularidade.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável pelo estabelecimento

Engenheiro/Arquiteto (ou outro profissional habilitado) - juntar cópias documentais:

Nome legível: _____

R.G.: _____ CPF: _____

CREA/SP: _____ ART: _____

Domiciliado a: _____, n° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP _____

Ratifico as declarações acima Ass.: _____

ATENÇÃO

Todos os campos deste termo são de preenchimento obrigatório

Anexo X – Termo de Ciência quanto à obtenção do Cadastro Municipal de Vigilância Sanitária

(MODELO A 10)

À PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA SP - _____

Exmo(a). Sr(a). Subprefeito(a),

TERMO DE CIÊNCIA QUANTO A OBTENÇÃO DO CADASTRO
MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

(MODELO: ART. 31 - DECRETO Nº 49.969/08)

Eu, _____, portador da cédula de identidade nº _____, CPF nº _____, conforme cópias documentais anexas, domiciliado a _____, nº _____, bairro _____, Cidade _____, CEP _____, venho, na qualidade de responsável pelo estabelecimento _____, inscrito no CNPJ nº _____, e no CCM nº _____, sito a _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, visando à obtenção do _____ junto ao processo administrativo nº _____, **DECLARO**, sob penas da lei, estar ciente quanto à necessidade de atendimento ao artigo 90 da Lei Municipal nº 13.725/04, relativo ao Cadastro Municipal de Vigilância Sanitária – CMVS.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Responsável pelo estabelecimento

ATENÇÃO

Todos os campos deste termo são de preenchimento obrigatório

INSERIR CABEÇALHO OFICIAL DA RESPECTIVA SUBPREFEITURA

TID nº _____

Memorando nº _____

SMS / COVISA

Sr. Gerente de Vigilância Sanitária de Produtos e Serviços de Interesse da Saúde

Informo que foi emitido o _____ (especificar se Auto de Licença de Funcionamento ou Alvará de Funcionamento) sob nº _____, em _____ (informar a data de publicação), com base nas disposições do Decreto nº 49.969/2008, para o estabelecimento _____, sito a _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, CEP _____, SQL _____, para a atividade _____, mediante o Termo de Ciência quanto a Obtenção do Cadastro Municipal de Vigilância Sanitária firmado pelo responsável pelo estabelecimento Sr. (a) _____, portador da cédula de identidade nº _____ e CPF nº _____.

Atenciosamente,

Coordenador de Planejamento e Desenvolvimento Urbano

INSERIR CABEÇALHO OFICIAL DA RESPECTIVA SUBPREFEITURA

TID nº _____

Memorando nº _____

SEHAB / CONTRU G

Sr. Diretor de Departamento,

Em atendimento ao parágrafo 2º, do artigo 27, do Decreto Municipal nº 49.969/08, informo a V. Sa., que o estabelecimento _____, sito a _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, inscrito no CNPJ sob nº _____, e CCM sob nº _____, ao requerer o Auto de Licença de Funcionamento através do processo administrativo nº _____, deixou de apresentar documento comprobatório das condições de segurança.

Sendo a apreciação do projeto de adaptação de vossa competência, nos termos do Decreto Municipal nº 48.379/07, encaminhamos o presente para o que couber.

Atenciosamente,

Coordenador de Planejamento e Desenvolvimento Urbano

INSERIR CABEÇALHO OFICIAL DA RESPECTIVA SUBPREFEITURA

Processo julgado prejudicado em face da manifestação do interessado pelo prosseguimento nos termos do Decreto 49.969/2008.

Deverá prosseguir, como AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, dispensado o requerente de recolher os emolumentos que já foram pagos.

Nome legível: _____

R.F.: _____

Ass.: _____

Carimbo do servidor.

INSERIR CABEÇALHO OFICIAL DA RESPECTIVA SUBPREFEITURA

Processo julgado prejudicado em face da manifestação do interessado pelo prosseguimento nos termos do Decreto 49.969/2008.

Deverá prosseguir, como ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO para local de reunião, recolhidos os emolumentos exigidos.

Nome legível: _____

R.F.: _____

Ass.: _____

Carimbo do servidor

Anexo XIII.3 – Manifestação Padrão para novo parâmetro de capacidade de lotação
de local de reunião

(MODELO A 13)

INSERIR CABEÇALHO OFICIAL DA RESPECTIVA SUBPREFEITURA

O pedido de Alvará de Funcionamento para local de reunião com capacidade de lotação igual a (preencher) passa a ser tratado como Auto de Licença de Funcionamento em decorrência da entrada em vigor do Decreto 49.969/2008.

Nome legível: _____

R.F.: _____

Ass.: _____

Carimbo do servidor

Anexo XIV.1- Planilha com as informações para a emissão de Auto de Licença de Funcionamento

	<p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</p> <p>SUBPREFEITURA _____</p>	<p>FOLHA N°.</p> <p>DATA: ____/____/____</p> <p>_____</p> <p>ASSINATURA/CARIMBO</p>
--	--	---

PLANILHA PARA EMISSÃO DO AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<p>ATIVIDADE:</p>		<p>CCM:</p>
<p>GRUPO DE ATIVIDADES:</p>	<p>SUBCATEGORIA DE USO:</p>	
<p>ZONA DE USO:</p>	<p>CLASSIFICAÇÃO DA VIA:</p>	
<p>ENDEREÇO DA ATIVIDADE:</p>	<p>CEP:</p>	
<p>ÁREA OCUPADA PELO ESTABELECIMENTO:</p>	<p>ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO:</p>	
<p>RESPONSÁVEL PELO USO (Nome do estabelecimento ou profissional autônomo):</p>		<p>NOME FANTASIA (se houver):</p>

PARÂMETROS DE INCOMODIDADE: (assinalar e/ou completar os pontilhados)
 Previstos no artigo 177, II, III, IV, V e parágrafo 7º e no Quadro 02/..... Anexo à parte III, da Lei nº 13.885/04 .

EMISSÃO DE RUÍDO: Diurno (.....às.....) NCA <= decibéis.
 Noturno (.....às.....) NCA <= decibéis.
 Aguarda definição de acordo com o ART. 177 ,§ 7º, da Lei 13.885/04.

CONDIÇÕES DE INSTALAÇÃO: (completar, nos pontilhados, a exigência do quadro 02/a a 02/i Anexos a Parte III da lei 13.885/04 correspondente, exceto nos casos previstos no inciso II do art. 218 da Lei 13.885/04)

Horário de funcionamento da Atividade:

Número Máximo de Funcionários por Turno:

Previsão de vagas para estacionamento de veículos:

Previsão de Área para embarque e desembarque:

Previsão de Pátio de Carga e Descarga:

PLANILHA PARA EMISSÃO DO AUTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO (continuação)

Nº CONTRIBUINTE		OUTROS CONTRIBUINTES
ATIVIDADE COMPLEMENTAR <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		NÚMERO DA LICENÇA DA ATIVIDADE PRINCIPAL
AMPARO LEGAL:		
NOTAS:		
RESSALVAS:		
OBSERVAÇÕES EM TEXTO LIVRE:		
TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE (PMSP)	ASSINATURA/CARIMBO	DATA
SUPERVISOR DE SUSL	ASSINATURA/CARIMBO	DATA

Anexo XIV.2- Planilha com as informações para a emissão de Alvará de Funcionamento

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	FOLHA Nº. _____ DATA: ____/____/____ _____
	SUBPREFEITURA _____	ASSINATURA/CARIMBO _____

PLANILHA PARA EMISSÃO DO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

ATIVIDADE:	CCM:
-------------------	-------------

GRUPO DE ATIVIDADES:	SUBCATEGORIA DE USO:
-----------------------------	-----------------------------

ZONA DE USO:	CLASSIFICAÇÃO DA VIA:
---------------------	------------------------------

ENDEREÇO DA ATIVIDADE:	CEP:
-------------------------------	-------------

ÁREA OCUPADA PELO ESTABELECIMENTO:	ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO:
---	----------------------------------

LOTAÇÃO MÁXIMA PERMITIDA:

Nº DE INSCRIÇÃO NO CADLORE:

RESPONSÁVEL PELO USO (Nome do estabelecimento ou profissional autônomo):	NOME FANTASIA (se houver):
---	-----------------------------------

PARÂMETROS DE INCOMODIDADE: Previstos no artigo 177, II, III, IV, V e parágrafo 7º e no Quadro 02/..... Anexo à parte III, da Lei nº 13.885/04 . (assinalar e/ou completar os pontilhados)

EMISSÃO DE RUÍDO: Diurno (.....às.....) NCA <= decibéis.
 Noturno (.....às.....) NCA <= decibéis.
 Aguarda definição de acordo com o ART. 177 ,§ 7º, da Lei 13.885/04.

CONDIÇÕES DE INSTALAÇÃO: (completar, nos pontilhados, a exigência do quadro 02/a a 02/i Anexos a Parte III da lei 13.885/04 correspondente, exceto nos casos previstos no inciso II do art. 218 da Lei 13.885/04)

Horário de funcionamento da Atividade:

Número Máximo de Funcionários por Turno:

Previsão de vagas para estacionamento de veículos:

Previsão de Área para embarque e desembarque:

Previsão de Pátio de Carga e Descarga:

PLANILHA PARA EMISSÃO DO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO (continuação)

Nº CONTRIBUINTE:

OUTROS CONTRIBUINTE

AMPARO LEGAL:

NOTAS:

RESSALVAS:

OBSERVAÇÕES EM TEXTO LIVRE:

TÉCNICO RESPONSÁVEL
PELA ANÁLISE (PMSP)

ASSINATURA/CARIMBO

DATA

SUPERVISOR DE SUSL

ASSINATURA/CARIMBO

DATA

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	FOLHA Nº.
	SUBPREFEITURA _____	DATA: ____/____/____
		ASSINATURA/CARIMBO
PLANILHA PARA EMISSÃO DO TERMO DE CONSULTA DE FUNCIONAMENTO		
ATIVIDADE:		
GRUPO DE ATIVIDADES:	SUBCATEGORIA DE USO:	
ZONA DE USO:	CLASSIFICAÇÃO DA VIA:	
ENDEREÇO DA ATIVIDADE;	CEP:	
ÁREA A SER UTILIZADA PELA ATIVIDADE:	ÁREA TOTAL DA EDIFICAÇÃO:	
LOTAÇÃO PRETENDIDA:		
RESPONSÁVEL PELO USO (Nome do estabelecimento ou profissional autônomo):	NOME FANTASIA (se houver):	
PARÂMETROS DE INCOMODIDADE: Previstos no artigo 177, II, III, IV, V e parágrafo 7º e no Quadro 02/..... Anexo à parte III, da Lei nº 13.885/04 . (assinalar e/ou completar os pontilhados)		
EMISSÃO DE RUÍDO:	<input type="checkbox"/> Diurno (.....às.....) NCA <= decibéis. <input type="checkbox"/> Noturno (.....às.....) NCA <= decibéis.	
	<input type="checkbox"/> Aguarda definição de acordo com o ART. 177 ,§ 7º, da Lei 13.885/04.	
CONDIÇÕES DE INSTALAÇÃO: (completar, nos pontilhados, a exigência do quadro 02/a a 02/i Anexos a Parte III da lei 13.885/04 <u>correspondente</u> , exceto nos casos previstos no inciso II do art. 218 da Lei 13.885/04)		
Horário de funcionamento da Atividade:		
Número Máximo de Funcionários por Turno:		
Previsão de vagas para estacionamento de veículos:		
Previsão de Área para embarque e desembarque:		
Previsão de Pátio de Carga e Descarga:		
Nº CONTRIBUINTE:	OUTROS CONTRIBUINTES:	
AMPARO LEGAL:		
NOTAS:		
RESSALVAS:		

PLANILHA PARA EMISSÃO DO TERMO DE CONSULTA DE FUNCIONAMENTO (continuação)

DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS POR OCASIÃO DO PEDIDO DE LICENÇA

- CÓPIA DO CADASTRO DE CONTRIBUINTES MOBILIÁRIOS - CCM
- DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA REGULARIDADE DA EDIFICAÇÃO PARA O USO PRETENDIDO (ART. 25, §§ 1º E 2º DO DEC. 49.969/08)
- DECLARAÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO SOBRE OS PARÂMETROS DE INCOMODIDADE E CONDIÇÕES DE INSTALAÇÃO QUE DEVERÃO SER OBSERVADOS PELA ATIVIDADE, E SOBRE A MANUTENÇÃO DA REGULARIDADE DA EDIFICAÇÃO, NA CONFORMIDADE DO DOCUMENTO COMPROBATÓRIO APRESENTADO (ART. 22, VIII, DO DEC. 49.969/2008)
- DECLARAÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO, SOBRE OS PARÂMETROS DE INCOMODIDADE E CONDIÇÕES DE INSTALAÇÃO QUE DEVERÃO SER OBSERVADOS PELA ATIVIDADE, E SOBRE A MANUTENÇÃO DA REGULARIDADE DA EDIFICAÇÃO, NA CONFORMIDADE DO DOCUMENTO COMPROBATÓRIO APRESENTADO, SUBSCRITAS TAMBÉM POR PROFISSIONAL HABILITADO E ACOMPANHADAS DE CÓPIAS DA CARTEIRA DO CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA - CREA/SP E RESPECTIVA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – ART (ART. 22, PARÁGRAFO ÚNICO, OU 23, VII, DO DEC. 49.969/2008)
- TERMO DE CIÊNCIA DA NECESSIDADE DE ATENDIMENTO AO ARTIGO 90 DA LEI MUNICIPAL Nº 13.725/04, RELATIVO AO CADASTRO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – CMVS (ART. 31 DO DEC. 49.969/2008)
- DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DO ATENDIMENTO ÀS CONDIÇÕES DE SEGURANÇA DA EDIFICAÇÃO (ART. 26 DO DEC. 49.969/2008)
- LAUDO TÉCNICO DE SEGURANÇA, CRONOGRAMA FÍSICO FINANCEIRO, MEMORIAL DESCRITIVO E PLANTA DA EDIFICAÇÃO, EM 3 (TRÊS) VIAS, CONTENDO A LOCALIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA OU PROJETO DE ADAPTAÇÃO ÀS NORMAS DE SEGURANÇA, ACOMPANHADOS DE ART E CÓPIA DA CARTEIRA DO CREA/SP (ART. 23, ITENS VIII A XI, DO DEC. 49.969/2008)
- DECLARAÇÃO DE QUE O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NÃO PREJUDICA OS CORREDORES DE CIRCULAÇÃO, ROTAS DE FUGA E ACESSO AOS EQUIPAMENTOS DO SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DA ATIVIDADE PRINCIPAL EXERCIDA NO IMÓVEL/EDIFICAÇÃO (ART. 33, § 2º, DO DEC. 49.969/2008)
- DOCUMENTOS E DECLARAÇÃO SOBRE AS CONDIÇÕES RELATIVAS À SEGURANÇA DE USO, DISPOSITIVOS DE SINALIZAÇÃO VIÁRIA, TRATAMENTO ADEQUADO DO SOLO, DE FORMA A GARANTIR A ESTABILIDADE DOS MACIÇOS E BOAS CONDIÇÕES DE CONFORTO, SALUBRIDADE E SEGURANÇA PARA OS USUÁRIOS, E INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE DRENAGEM COMPATÍVEL COM AS CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS E TOPOGRÁFICAS DA ÁREA UTILIZADA PARA ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS (ART. 36 DO DEC. 49.969/2008)
- DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO, QUE COMPROVE O ATENDIMENTO DAS DISPOSIÇÕES RELATIVAS AOS AVISOS OBRIGATORIOS DOS LOCAIS DE REUNIÃO (ART. 23, § 1º, IV, DO DEC. 49.969/2008)
- ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO DE EQUIPAMENTO (ART. 37 DO DEC. 49.969/2008)
- LAUDO TÉCNICO COMPROBATÓRIO DE TRATAMENTO ACÚSTICO (ART. 38 DO DEC. 49.969/2008)
- DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DO ATENDIMENTO ÀS CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE AS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA OU MOBILIDADE REDUZIDA (ART. 39 DO DEC. 49.969/2008) OU PROJETO DE ADEQUAÇÃO (ART. 23, IX, DO DEC. 49.969/2008)
- LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO (ART. 40 DO DEC. 49.969/2008)
- NA HIPÓTESE DE NÃO SER NECESSÁRIA A EXECUÇÃO DE OBRAS, DEVERÃO AINDA SER APRESENTADOS OS SEGUINTE ATESTADOS:
 - INSTALAÇÕES ELÉTRICAS; SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS;
 - FORMAÇÃO DE BRIGADA DE COMBATE A INCÊNDIOS; EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA;
 - ACESSIBILIDADE A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA OU COM MOBILIDADE REDUZIDA ; INSTALAÇÕES DE GÁS;
 - ESTABILIDADE ESTRUTURAL; CONCLUSÃO DE OBRAS (ART. 23, § 1º, I, DO DEC. 49.969/2008)
- GUIA DE RECOLHIMENTO QUITADA

OBSERVAÇÕES EM TEXTO LIVRE:

TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE (PMSP)	ASSINATURA/CARIMBO	DATA
SUPERVISOR DE SUSL	ASSINATURA/CARIMBO	DATA

INSERIR CABEÇALHO OFICIAL DA RESPECTIVA SUBPREFEITURA

TID nº _____

Memorando nº _____

SEHAB / APROV G

Sr. Diretor de Departamento,

Em atendimento ao Item C.4.2 da Portaria nº ____/SMSP/GAB/2009, informo a V. Sa., que o estabelecimento _____, sito a _____, nº _____, bairro _____, nesta Capital, inscrito no CNPJ sob nº _____, e CCM sob nº _____, requereu Auto de Licença de Funcionamento através do processo administrativo nº _____. A análise deste está sobrestada conforme despacho interlocutório publicado às fls. ____ do DOC de _____, aguardando despacho do pedido de regularização contida no processo nº _____, que se encontra em análise nesse órgão.

Atenciosamente,

Coordenador de Planejamento e Desenvolvimento Urbano