



**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DE SINALIZAÇÃO DE VAGAS PARA DEFICIENTE E IDOSO EM ESTABELECIMENTOS DE USO COLETIVO**

PREENCHIDO PELA CET

NÚMERO DO CS

DATA:

VIDE RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NO VERSO

**DADOS DO SOLICITANTE**

RAZÃO SOCIAL			
RAMO DE ATIVIDADE			
CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA (R) Nº		NÚMERO	COMPLEMENTO
BARRIO	CEP	CIDADE	UF
E-MAIL	PESSOA PARA CONTATO		TELEFONE
ASSINATURA DO SOLICITANTE			
<b>LOCAL DE IMPLANTAÇÃO DA SINALIZAÇÃO</b>			
AVENIDA (R) Nº			
BARRIO	CEP	CIDADE	UF
E-MAIL	PESSOA PARA CONTATO		TELEFONE
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO DE SINALIZAÇÃO</b>			
NOME			Nº CREA / CAU
RE	CPF	Nº ART / RRT	
AVENIDA (R) Nº		NÚMERO	COMPLEMENTO
BARRIO	CEP	CIDADE	UF
E-MAIL	TELEFONE		

Mod. 01-008(01/2017) 7. 4. V. 01



**PROTOCOLO DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DE SINALIZAÇÃO DE VAGAS PARA DEFICIENTE E IDOSO EM ESTABELECIMENTOS DE USO COLETIVO**

SOLICITANTE			
LOCAL DE IMPLANTAÇÃO DA SINALIZAÇÃO			
BARRIO	CEP	CIDADE	UF
NOME DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO	SIGNATURA	DATA	ASSINATURA

Mod. 01-008 (01/2017) 7. V.01

**DOCUMENTOS EXIGIDOS**

**1. PESSOA JURÍDICA**

- cópia simples do contrato social / atos constitutivos;
- cópia simples da inscrição municipal e/ou estadual;
- cópia simples do CNPJ atualizado, obtido no site da Receita Federal.

**2. RESPONSÁVEL TÉCNICO**

- cópia simples do CREA/CAU;
- cópia simples da ART ou RRT recolhido.

**3. PROJETO**

- 2 (duas) vias do projeto assinadas pelo responsável técnico;
- via eletrônica do projeto para a emissão do laudo de aprovação de sinalização.