



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE HABITAÇÃO**  
Departamento de Controle de Uso de Imóveis - CONTRU  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE COORDENAÇÃO DAS SUBPREFEITURAS**  
Coordenadoria de Planejamento e Desenvolvimento Urbano - CPDU  
**LAUDO TÉCNICO DE SEGURANÇA - LTS**  
Elaborado nos termos da Lei 11.228/92 e Decreto 32.329/92

Solicitação de AVS

Solicitação de Alvará de Funcionamento de Local de Reunião

**A) DADOS DO IMÓVEL/ESTABELECIMENTO OBJETO DESTES LAUDO**

Prop. do Imóvel: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ CCM \_\_\_\_\_  
Resp. pelo uso/  
estabelecimento: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ CCM \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO DO IMÓVEL/ESTABELECIMENTO:**

Nº Contribuinte (SQL)

CODLOG	Tipo Logr.	Nome do Logradouro			Nº
Complemento			Bairro	CEP	
Telefone		Fax	E-mail		

**USO DA EDIFICAÇÃO:**

Exclusivo  Vários

Uso Exclusivo:	Vários (uso predominante)	
Zona de Uso	Categoria de Uso	Vários (uso mais restrito)

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA :**

**PROPRIETÁRIO**

**RESPONSÁVEL PELO USO**

Tipo Logr.	Nome do Logradouro				Nº
Complemento	CEP	Telefone	Fax	E-mail	

**DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (1)**

Nome:

Qualificação Profissional		Nº do CREA	ART	CCM	
Tipo Logr.	Nome do Logradouro				Nº
Complemento	CEP	Telefone	Fax	E-mail	

**DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (2)**

Nome:

Qualificação Profissional		Nº do CREA	ART	CCM	
Tipo Logr.	Nome do Logradouro				Nº
Complemento	CEP	Telefone	Fax	E-mail	

**DIRIGENTE TÉCNICO DA OBRA**

Nome:

Qualificação Profissional		Nº do CREA	ART	CCM	
Tipo Logr.	Nome do Logradouro				Nº
Complemento	CEP	Telefone	Fax	E-mail	

**AUTORIZAÇÃO**

O abaixo assinado responsável técnico \_\_\_\_\_, (nome)

\_\_\_\_\_, (profissão) **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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ assinatura

**USO EXCLUSIVO DA REPARTIÇÃO**

Deverão ser anotadas pelo servidor público as transferências de Responsabilidade Técnica, atualização de endereço e mudanças de Razão Social.

Fol. Proc.	Data	Descrição	Categoria
			<input type="checkbox"/> Resp.Técnico <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Resp. pelo Uso
			<input type="checkbox"/> Resp.Técnico <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Resp. pelo Uso
			<input type="checkbox"/> Resp.Técnico <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Resp. pelo Uso
			<input type="checkbox"/> Resp.Técnico <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Resp. pelo Uso
			<input type="checkbox"/> Resp.Técnico <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Resp. pelo Uso
			<input type="checkbox"/> Resp.Técnico <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Resp. pelo Uso
			<input type="checkbox"/> Resp.Técnico <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Resp. pelo Uso
			<input type="checkbox"/> Resp.Técnico <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Resp. pelo Uso
			<input type="checkbox"/> Resp.Técnico <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Resp. pelo Uso

**DOCUMENTOS PARA INSTRUÇÃO DO PRESENTE LTS, CONFORME SEÇÃO 3.N DO DECRETO 32.329/92**

Título de Propriedade ou Comprovante de Posse ou Documento Hábil Equivalente

Contrato de Locação em vigência ou documento hábil equivalente, com firma reconhecida das assinaturas em cartório ou tabelião

Contrato Social ou estatuto da pessoa jurídica, e demais alterações, do responsável pelo uso da edificação e do proprietário do imóvel (se for o caso)

Ata da Assembléia que elegeu o presidente da empresa S/A, associação ou síndico do condomínio

Convenção do condomínio (se for o caso)

Comprovante(s) de inscrição e de situação cadastral APTA do CNPJ da(s) pessoa(s) jurídica(s) interessadas, emitido(s) através do site da Receita Federal

Comprovante(s) da declaração cadastral VÁLIDA do CCM da(s) empresa(s) interessada(s), emitido(s) através do site da PMSP

Demais documentos pertinentes para comprovação da legitimidade, nos termos da Lei Municipal 14.141 de 27/03/2006

Notificação Recibo do IPTU

Peças Gráficas e/ou Memoriais Descritivos conforme Item 3.N.1 III do Decreto 32.329/92

Cronograma de Execução de Obra e/ou Serviço

Documento Comprobatório da Regularidade da Edificação (em caso de Alvará de Func. de Local de Reunião)

Termo de Consulta de Funcionamento (se for o caso)

**DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

Alvará de Funcionamento dos Aparelhos de Transportes

Alvará de Funcionamento de Equipamentos

Certificado de Estanqueidade

Laudo de Medição Sonora de acordo com Legislação Vigente (em caso de Alvará de Func. de Local de Reunião)

Memorial Industrial ou de Serviços

Laudo de Caldeiras

Licenciamento Ambiental

Outros

**B ) RESUMO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO****RESUMO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO EXISTENTE**

<b>SISTEMA</b>	<b>NORMAS E/OU LEGISLAÇÕES ADOTADAS / ANO</b>
<input type="checkbox"/> Sistema de Extintores	
<input type="checkbox"/> Sistema de Hidrantes	
<input type="checkbox"/> Sistema de Iluminação de Emergência	
<input type="checkbox"/> Sistema de Detecção e Alarme	
<input type="checkbox"/> Sistema de Proteção contra Descarga Atmosférica	
<input type="checkbox"/> Instalações Elétricas	
<input type="checkbox"/> Instalações de Gás	
<input type="checkbox"/> Sinalização Segurança contra Incêndio	
<input type="checkbox"/> Sistema Chuveiros Automáticos	
<input type="checkbox"/> Compartimentação Horizontal	
<input type="checkbox"/> Compartimentação Vertical	
<input type="checkbox"/> Isolamento de Risco	
<input type="checkbox"/> Corrimão	
<input type="checkbox"/> Pressurização de Escada	
<input type="checkbox"/> Acessibilidade à Deficiente Físico	
<input type="checkbox"/> Saídas e Rotas de Fuga	
<input type="checkbox"/> Brigada de Combate à Incêndio	
<input type="checkbox"/> Outros :	
<input type="checkbox"/> Outros :	
<input type="checkbox"/> Outros :	

**RESUMO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO PROPOSTO**

<b>SISTEMA</b>	<b>NORMAS E/OU LEGISLAÇÕES ADOTADAS / ANO</b>
<input type="checkbox"/> Sistema de Extintores	
<input type="checkbox"/> Sistema de Hidrantes	
<input type="checkbox"/> Sistema de Iluminação de Emergência	
<input type="checkbox"/> Sistema de Detecção e Alarme	
<input type="checkbox"/> Sistema de Proteção contra Descarga Atmosférica	
<input type="checkbox"/> Instalações Elétricas	
<input type="checkbox"/> Instalações de Gás	
<input type="checkbox"/> Sinalização Segurança contra Incêndio	
<input type="checkbox"/> Sistema Chuveiros Automáticos	
<input type="checkbox"/> Compartimentação Horizontal	
<input type="checkbox"/> Compartimentação Vertical	
<input type="checkbox"/> Isolamento de Risco	
<input type="checkbox"/> Corrimão	
<input type="checkbox"/> Pressurização de Escada	
<input type="checkbox"/> Acessibilidade à Deficiente Físico	
<input type="checkbox"/> Saídas e Rotas de Fuga	
<input type="checkbox"/> Brigada de Combate à Incêndio	
<input type="checkbox"/> Outros:	
<input type="checkbox"/> Outros :	
<input type="checkbox"/> Outros :	
<input type="checkbox"/> Outros :	
<input type="checkbox"/> Outros :	



**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          | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Sobrecarga     |
| b) Deformação            | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Com Excesso    |
| c) Outras Anomalias      | <input type="checkbox"/> Não Existe | <input type="checkbox"/> Existe         |
| d) Estado de Conservação | <input type="checkbox"/> Bom        | <input type="checkbox"/> 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          | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Sobrecarga     |
| b) Deformação            | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Com Excesso    |
| c) Outras Anomalias      | <input type="checkbox"/> Não Existe | <input type="checkbox"/> Existe         |
| d) Estado de Conservação | <input type="checkbox"/> Bom        | <input type="checkbox"/> Insatisfatório |

Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D.4 – Esquadrias e Componentes**

D.4.1 – Material: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D.4.2 – Condições Gerais das Esquadrias**

- a) Anomalias
- Não existe
- Existe

Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D.5 – Revestimentos Externos**

D.5.1 – Material: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D.5.2 – Condições Gerais dos Revestimentos Externos**

- a) Anomalias
- Não existe
- Existe

Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D ) SISTEMA CONSTRUTIVO e ESTABILIDADE:****D.6 – Mezaninos****D.6.1 – Condições Gerais da Estrutura do Mezanino**

Material: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- |                          |                                     |   |
|--------------------------|-------------------------------------|---|
| a) Carregamento          | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Sobrecarga     |
| b) Deformação            | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Com Excesso    |
| c) Outras Anomalias      | <input type="checkbox"/> Não Existe | <input type="checkbox"/> Existe         |
| d) Estado de Conservação | <input type="checkbox"/> Bom        | <input type="checkbox"/> Insatisfatório |

Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D.6.2 – Condições Gerais do Piso do Mezanino**

Material: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- |                          |                                     |   |
|--------------------------|-------------------------------------|---|
| a) Carregamento          | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Sobrecarga     |
| b) Deformação            | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Com Excesso    |
| c) Outras Anomalias      | <input type="checkbox"/> Não Existe | <input type="checkbox"/> Existe         |
| d) Estado de Conservação | <input type="checkbox"/> Bom        | <input type="checkbox"/> Insatisfatório |

Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D.6.3 – Condições Gerais da Escada que dá acesso ao Mezanino**

Material: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- a) Anomalias  
 Não existe  
 Existe

Descrever as irregularidades propondo solução em Memorial Descritivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D.7 – Forro****D.7.1 – Condições Gerais da Estrutura de Sustentação do Forro**

Material: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- |                          |                                     |   |
|--------------------------|-------------------------------------|---|
| a) Carregamento          | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Sobrecarga     |
| b) Deformação            | <input type="checkbox"/> Normal     | <input type="checkbox"/> Com Excesso    |
| c) Outras Anomalias      | <input type="checkbox"/> Não Existe | <input type="checkbox"/> Existe         |
| d) Estado de Conservação | <input type="checkbox"/> Bom        | <input type="checkbox"/> 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  Possuic) 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 satisfatórias de Estabilidade, podendo ser utilizada normalmente;
- O Sistema Construtivo da Edificação apresenta condições regulares 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 SUBPREFEITURA DA PMSP O PROCEDIMENTO PREVISTO NO ITEM 6D3 DO ANEXO 6 DO DECRETO MUNICIPAL N° 32.329, DE 23/09/92 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 de Segurança, por mim prestadas, são verídicas.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Técnico

## 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 observadas:

- 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 ?**       Sim     Não    Propor solução em Memorial Descritivo

##### E.1.2.2 -Tipos de Dispositivos de Proteção e Manobra ?

- Disjuntor Pequeno Volume de Óleo
- Chave Seccionadora abertura sob carga
- Chave Seccionadora N H
- Disjuntores em Caixa Moldada
- Disjuntor Termomagnético tipo Quick-Lag
- Dispositivo Fusível N H
- Dispositivo Fusível Diazed
- Chave Faca Seca
- Chave Faca com Fusível Cartucho
- Chave Faca com Fusível Rolha
- Outras Dispositivos

Especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**E ) INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS****E1 – INSTALAÇÕES ELÉTRICAS**

**E.1.2.3 - Compatibilidade dos dispositivos de proteção com a capacidade de condução dos condutores e correntes de serviço ?**

- Sim  
 Não – Propor solução em Memorial Descritivo

**E.1.2.4 - Existência de Situação de Insegurança ?**

- Não  
 Sim . Descrever : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E.1.2.5 - Categoria dos Quadros Elétricos Existentes ?**

- Quadro de Distribuição Geral  
 Quadro de Distribuição Divisionário  
 Quadros Terminais

**E.1.2.6 – Características dos Quadros Elétricos Existentes ?**

- Metálico       Madeira  
 Outros: \_\_\_\_\_  
 Ventilado       Não Ventilado

**E2 - SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS - SPDA**

**E.2.1 - A Edificação necessita de SPDA, de acordo com o Anexo “B” NBR 5.419, da ABNT? Sim  Não**

- Existente, de acordo com a NBR 5.419 da ABNT, e em perfeitas condições de uso e funcionamento;  
 Existente, não atendendo a NBR 5.419 da ABNT devendo ser revisado conforme Memorial Descritivo e Plantas;  
 Não Existe, está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas

**NOTA : Caso a edificação não necessitar de SPDA, apresentar Atestado de Isenção de Sistema de Proteção Contra Descargas Atmosféricas de acordo com o ANEXO B da NBR-5419, assinado por Eng. Eletricista, acompanhado de ART e xerox da Carteira do CREA.**

**E.2.2 - Características do Sistema Existente :**

**E.2.2.1 - Tipo de SPDA:**

- Franklin       Gaiola de Faraday       Captor Natural  
 Outros \_\_\_\_\_  
Obs.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E ) INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS****E2 - SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS - SPDA****E.2.3 – Condições Gerais :****E.2.3.1 - Existe elementos situados em nível igual ou superior?**

Não existe  Existe , Descrever : \_\_\_\_\_

**E.2.3.2 - Estruturas existentes sobre a Edificação ?**

<input type="checkbox"/> Antenas Coletivas de TV	<input type="checkbox"/> Aterradas	<input type="checkbox"/> Não Aterradas
<input type="checkbox"/> Antenas de Celular	<input type="checkbox"/> Aterradas	<input type="checkbox"/> Não Aterradas
<input type="checkbox"/> Anúncios	<input type="checkbox"/> Aterradas	<input type="checkbox"/> Não Aterradas
<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/> Aterradas	<input type="checkbox"/> Não Aterradas

**E.2.3.3 - Estado Geral dos Aterramentos ?**

Bom  Necessita Revisão

**E.3 – Conclusão das Condições das Instalações Elétricas**

- As instalações elétricas apresentam condições satisfatórias de segurança, conforme NBR-5410 da ABNT e demais normas complementares;
- As instalações elétricas apresentam condições regulares 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 SUBPREFEITURA DA PMSP O PROCEDIMENTO PREVISTO NO ITEM 6D1 DO ANEXO 6 DO DECRETO MUNICIPAL Nº 32.329, DE 23/09/92 SOB PENA DE RESPONSABILIDADE NOS TERMOS DA DECISÃO NORMATIVA Nº 069 DO CONSELHO FEDERAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA – CONFEA, DE 23/03/2001.**

Eu, \_\_\_\_\_, portador da cédula de RG Nº \_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, engenheiro eletricista, devidamente habilitado e registrado no CREA sob Nº \_\_\_\_\_, com pagamento em dia da anuidade do CREA conforme artigo 67 da Lei Federal Nº 5.194, de 24/12/66, e ART Nº \_\_\_\_\_, 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 de Segurança, por mim prestadas, são verdadeiras.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Técnico

**F ) POTENCIAL DE RISCO DE INCÊNDIO****F.1 – Revestimentos Internos**

Considerando os Revestimentos Internos e Materiais de Decoração Combustíveis existentes (Divisórias, Forros, Lambris, Cortinas, etc), foram identificadas situações agravantes de Riscos de Uso e de Incêndio ?

- Não
- Sim, Identificar propondo solução em Memorial Descritivo.

**F.2 – Materiais Depositados/Manipulados****Classificação dos Materiais conforme Item 17.E.2, do Decreto 32.329/92**

Classes	Material	Manipulado Kg/m <sup>2</sup>	Depositado Kg/m <sup>2</sup>
Classe I			
Classe II			
Classe III			
Classe IV			

**OBS.:** Os materiais e quantidades descritos na Tabela acima, deverão obrigatoriamente ser identificado em Planta (kg/m<sup>2</sup>), para cada setor.

**F.2.1 – Considerando os materiais acima descritos e a equivalência entre as classes conforme Item 17.E.3, do Decreto 32.329/92, esclarecer:****a) O total de materiais depositados ultrapassa os 200 Kg/m<sup>2</sup> de Classe II ?**

- Não
- Sim, porém atende o Item 17.J.3, do Decreto 32.329/92
- Sim, não atendendo o Item 17.J.3, do Decreto 32.329/92, e está sendo proposto solução conforme Plantas e Memorial Descritivo.

**b) O total de materiais manipulados ultrapassa os 50 Kg/m<sup>2</sup> de Classe II ?**

- Não
- Sim, porém atende o Item 17.J.3, do Decreto 32.329/92
- Sim, não atendendo o Item 17.J.3, do Decreto 32.329/92, e está sendo proposto solução conforme Plantas e Memorial Descritivo.

**F.3 – Risco de Explosão**

Considerando a manipulação, o armazenamento dos materiais, os processos industriais, as condições ambientais (ventilação, temperatura, agentes corrosivos, etc), foram identificadas na Edificação áreas sujeitas à ocorrência de atmosferas explosivas?

- Não
- Sim, Identificar as áreas e propor solução em Memorial Descritivo e/ou Plantas.

**G ) CONDIÇÕES DE ESCOAMENTO****G.1 – Cálculo de Lotação de Origem (Lo) pela área existente.**

**G.1.1 –** Memorial de Cálculo de Lotação de acordo com as atividades e usos da edificação, conforme Item 17 F do Decreto 32.329/92 (andar por andar e bloco por bloco, considerando os diversos usos existentes no mesmo pavimento).

**G.1.2 – Pavimento mais carregado de cada bloco**

<b>Bloco</b>	<b>Pavimento</b>	<b>Lotação</b>

**G ) CONDIÇÕES DE ESCOAMENTO****G.2 – Cálculo de Lotação Corrigida (Lc), para edificação com um único tipo de via de escoamento**

**G.2.1 – Memorial de Cálculo de Lotação Corrigida (Lc), de acordo com o Item 17 G do Decreto 32.329/92, indicando os parâmetros adotados.**

**OBS.: PARA OS CASOS EM QUE A EDIFICAÇÃO POSSUI MAIS DE UM TIPO DE VIA DE ESCOAMENTO DEVERÁ SER APRESENTADO CÁLCULO ESPECÍFICO PARA A SITUAÇÃO**

Bloco	Lo (pessoas)	Ho (m)	Y	K (Tab. 17.G.2.2)	Lc

**G.3 – Condições de Circulação Vertical**

Bloco	Tipo de Escada (Conforme item 17.1 do Dec. 32.329/92)	Tipo de Lances	Largura (m)	Qte. Módulos Larg(m)/0,30	Larg. a considerar (m)

**G.4 – Condições de Circulação Horizontal**

Bloco/Pavimento	Tipo de Circulação (conforme item 17.G.2.2)	Qte. Módulos Existentes larg(m)/0,30	Largura (m)	Larg. a considerar (m)

**G.5 – Condições de Escoamento do Pavimento de Saída**

Bloco	Largura Existente (m)	Qte. Módulos Existentes larg(m)/0,30	Lc Total = Lc (andar saída) + Lc (escada)	Qte. Módulos Lc Total/30

## G ) CONDIÇÕES DE ESCOAMENTO

### G.5 – Análise das Condições de escoamento e Saída da Lotação da Edificação

**G.5.1 – A Circulação Vertical existente é suficiente para escoar a Lotação conforme item 17.G.2.4 do Decreto 32.329/92 ?**

- Sim
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas, demonstrando o cálculo do escoamento para a nova situação

**G.5.2 – A Circulação Horizontal nos pavimentos é suficiente para escoar a Lotação, conforme item 17.G.2.3. do Decreto 32.329/92?**

- Sim
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas, demonstrando o cálculo do escoamento para a nova situação

### G.5.3 – Distância máxima horizontal a percorrer

**G.5.3.1 – No andar de saída**

- a) De qualquer ponto até o exterior: \_\_\_\_\_ m.
- b) Da escada até o exterior: \_\_\_\_\_ m.

**G.5.3.2 – Demais andares**

- a) De qualquer ponto até uma escada: \_\_\_\_\_ m.

**G.5.3.3 – As distâncias máximas a percorrer atendem os limites estabelecidos no item 17.H.1, do Decreto 32.329/92?**

- Sim
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas.

**G.5.4 – O tipo e a quantidade de escadas atendem ao item 17.H.2, do Decreto 32.329/92 ?**

- Sim. Justificar : \_\_\_\_\_
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas.
- OBS.: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**G.5.5 – As escadas são descontínuas a partir do pavimento de saída da edificação, atendendo deste modo ao item 17.C.6 do Decreto 32.329/92 ?**

- Sim
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas

**G.5.6 – As escadas possuem corrimãos de acordo com o item 17.C.4, do Decreto 32.329/92?**

- Sim
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo

## H ) CONDIÇÕES CONSTRUTIVAS ESPECIAIS

**H.1 – Existe compartimento com área superior a 400 m<sup>2</sup>, situados a altura superior a 9 metros?**

- Não
- Sim
- a) **Atende ao item 17.J.1 do Decreto 32.329/92 ?**
- Sim
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas



## H) CONDIÇÕES CONSTRUTIVAS ESPECIAIS

### H.2 – A Compartimentação existente atende ao item 17.J.2, do Decreto 32.329/92 ?

Sim. Justificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas.

OBS.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### H.3 – Os Setores de Incêndio existentes atendem ao item 17.J.3, do Decreto 32.329/92 ?

Sim

Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas.

### H.4 – As PCF's existentes atendem ao item 17.J.4, do Decreto 32.329/92 ?

Sim. Justificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Não. Justificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### H.5 – O sentido de abertura das portas atende ao item 17.G.4, do Decreto 32.329/92 ?

Sim. Demonstrar em Plantas.

Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas.

### H.6 – Os Locais de Reunião atendem ao item 17.J.7, do Decreto 32.329/92 ?

Sim. Demonstrar em Plantas.

Não. Propor solução demonstrando em Memorial Descritivo e Plantas.

### H.7 – A Edificação atende ao item 17.L.2, do Decreto 32.329/92 ?

Sim. Justificar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas.

### H.8 – A edificação atende ao item 17.L.2.1, do Decreto 32.329/92?

Sim.

Não. Propor solução em Memorial Descritivo e Plantas.

### H.9 – Observações Gerais

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**I) SISTEMAS DE PROTEÇÃO EXISTENTES****I.1 - SISTEMA DE EXTINTORES****I.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

**I.1.2 - Características do Sistema Existente:****I.1.2.1 – Tipo:**

- Água Pressurizada  Gás Carbônico
- Pó Químico Seco  Espuma

**I.1.2.2 – Tipo de Carga** é apropriado aos fins que se destinam?

- Sim  Não

**I.1.2.3 – A Carga e o Sistema Hidrostático** estão dentro do prazo de validade?

- Sim  Não

**I.1.2.4 – Estão devidamente sinalizados e localizados ?**

- Sim  Não

**I.2 – SISTEMA DE HIDRANTES****I.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.

**I.2.2 - Características do Sistema Existente:****I.2.2.1 – Tipo:**

- Simples  Duplo

**I.2.2.2 – Registro de Recalque:**

- No Passeio  Na Edificação

**I.2.2.3 – Reservatório de Incêndio:**

- Elevado  Subterrâneo  Nível do Piso

Capacidade: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

**I.2.2.4 – Acionamento da Bomba:**

- Botão Liga/Desliga  Pressostato
- Chave de Fluxo  Outros: \_\_\_\_\_

**I.2.2.5 – Bombas:**

- Principal  Jockey (auxiliar)

**I.2.2.6 – Sistema de Alimentação de Energia da Bomba:**

- Antes da Chave Geral
- Grupo Moto Gerador
- Outros: \_\_\_\_\_

**I) SISTEMAS DE PROTEÇÃO EXISTENTES****I.3 - SISTEMA DE ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA****I.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

**I.3.2 - Características do Sistema Existente:****I.3.2.1 - Tipo:**

- Bloco Autônomo
- Central de Baterias com Painel de Comando
- Grupo Moto-Gerador                      **Partida:**                       Automática                       Manual

**I.3.2.2 - Função:**

- Iluminação de Aclaramento
- Iluminação de Balizamento

**I.3.2.3 – Localização dos Equipamentos:**

- Grupo Moto-Gerador \_\_\_\_\_
- Painel de Comando da Central de Iluminação \_\_\_\_\_
- Bateria de Acumuladores \_\_\_\_\_

Obs. Gerais: \_\_\_\_\_

**I.4 - SISTEMA DE ALARME E DETECÇÃO DE INCÊNDIO****I.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

**I.4.2 - Características do Sistema Existente:****I.4.2.1 - Tipo de Acionamento:**

- Automático através de Detectores
- Manual através de botoeiras tipo Quebra Vidro
- Outros \_\_\_\_\_

**I.4.2.2 - Tipo de Sinalização:**

- Sonoro                       Luminoso                       Ambos

**I.4.2.3 - Tipo de Detectores:**

- Térmicos                       Iônico                       Chama                       Termovelocimétrico
- Óptico                       Outros \_\_\_\_\_

**I.4.2.4 – Localização dos Equipamentos:**

- Central \_\_\_\_\_
- Painel Repetidor \_\_\_\_\_
- Baterias \_\_\_\_\_
- Grupo Moto Gerador \_\_\_\_\_

**I) SISTEMAS DE PROTEÇÃO EXISTENTES****I.5 - SISTEMA DE CHUVEIROS AUTOMÁTICOS****I.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, conforme Decreto 32.329/92;
- Inexistente, porém é necessário e está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas.

**I.6 - SISTEMA DE PRESSURIZAÇÃO DE ESCADAS****I.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, conforme Decreto 32.329/92;
- Não possui, porém é necessário e está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas.

**I.6.2 - Características do Sistema Existente:****I.6.2.1 – Norma Adotada:**

Descrever : \_\_\_\_\_

**I.6.2.2 – Número de Pavimentos:**

Descrever : \_\_\_\_\_

**I.6.2.3 - Tipo de Pressurização:** 1o. Estágio       2o. Estágio       Outro \_\_\_\_\_**I.6.2.4 – Há pressurização de vestíbulos, antecâmaras e/ou halls:** Sim       Não

Especificar : \_\_\_\_\_

**I.6.2.5 – Local da Casa de Máquinas dos motores-ventiladores:**

Descrever : \_\_\_\_\_

**I.6.2.6 - Tipo de duto de pressurização:** Alvenaria x concreto.     Metálico     Outros \_\_\_\_\_**I.6.2.7 – Localização das Grelhas de Insuflamento:**

- Por pavimento
- A cada dois pavimentos
- A cada três pavimentos

**I.6.2.8 – Fonte de Alimentação do Sistema:** Gerador : Autonomia : \_\_\_\_\_ horas

Localização: \_\_\_\_\_

**I.6.2.9 – Material resistente ao fogo usado para proteção dos dutos metálicos aparentes em local de risco:**

Descrever : \_\_\_\_\_

**I.6.2.10 – Número de portas abertas consideradas no cálculo da pressurização:**

Descrever : \_\_\_\_\_

**I) SISTEMAS DE PROTEÇÃO EXISTENTES****I.6 - SISTEMA DE PRESSURIZAÇÃO DE ESCADAS****I.6.2.11 – Local do acionador manual alternativo (tipo liga-desliga) dos moto-ventiladores:**

Descrever : \_\_\_\_\_

**I.6.2.12 – Forma de acionamento do sistema de pressurização:**

- Manual com botoeiras tipo liga-desliga em todos os andares
- Através do sistema de alarme de incêndio manual da edificação
- Através do sistema de detecção automática de fumaça e/ou calor
- Através de sistema de alarme das chaves de fluxo do sistema de sprinklers

**I.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.**I.7.1 – Indicar os tipos de sinalização existentes na Edificação, e suas condições:**

- |   |                              |                                     |                                      |
|---|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quadros Elétricos    | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Inadequado | <input type="checkbox"/> Inexistente |
| <input type="checkbox"/> Extintores           | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Inadequado | <input type="checkbox"/> Inexistente |
| <input type="checkbox"/> Hidrantes            | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Inadequado | <input type="checkbox"/> Inexistente |
| <input type="checkbox"/> Alarme de Incêndio   | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Inadequado | <input type="checkbox"/> Inexistente |
| <input type="checkbox"/> Andares              | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Inadequado | <input type="checkbox"/> Inexistente |
| <input type="checkbox"/> Saídas de Emergência | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Inadequado | <input type="checkbox"/> Inexistente |
| <input type="checkbox"/> Rotas de Fuga        | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Inadequado | <input type="checkbox"/> Inexistente |
| <input type="checkbox"/> Proibido Fumar       | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Inadequado | <input type="checkbox"/> Inexistente |
| <input type="checkbox"/> Lotação              | <input type="checkbox"/> Bom | <input type="checkbox"/> Inadequado | <input type="checkbox"/> Inexistente |

**I.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.

**J) INSTALAÇÃO DE GÁS (GLP OU NATURAL)****J.1 – Existe Rede Pública de Gás no Logradouro?**

- Sim  Não

**J.2 – A Edificação se utiliza de algum tipo de Gás?**

- Não
- Sim Qual?  GLP  Natural

**J.3 – Possui Central de GLP?  Sim  Não**

Tipo	Quantidade	Ventilado		Finalidade
<input type="checkbox"/> P 13		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Cocção de Alimento e Aquecimento (higiene pessoal e ambiental)
<input type="checkbox"/> P 45		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sauna
<input type="checkbox"/> P 90		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Caldeira
<input type="checkbox"/> P 190		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Aquecimento de Piscina
<input type="checkbox"/> Estacionário		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Citar : _____
<input type="checkbox"/> Outros		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Citar : _____

## J ) INSTALAÇÃO DE GÁS (GLP OU NATURAL)

### J.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.

## K ) INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**K.1 – A edificação necessita de Certificado de Acessibilidade nos termos do Decreto 45.122/04, e alterações posteriores?**

- Sim     Não

**OBS.:**

- a) Caso a edificação já possua o Certificado de Acessibilidade ou Processo em andamento, apresentar xerox do documento ou o protocolo;
- b) Caso negativo, propor solução em Memorial Descritivo ou Plantas..

**K.2 – O estabelecimento , atende os níveis de ruído conforme a Lei 13.885/04 e Legislação completar**

- Sim . Apresentar Laudo de Medição Sonora
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo

**K.3 – O estabelecimento, possui vagas de estacionamento na própria edificação**

- Sim . Número de vagas: \_\_\_\_\_
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo

**K.4 – A edificação possui Aparelhos de Transportes Licenciáveis segundo a Lei 10.348/87, e alterações posteriores?**

- Sim     Não

**K.4.1 – Todos os Aparelhos de Transporte existentes estão devidamente licenciados pelo CONTRU, ou possuem processo em andamento?**

- Sim. Apresentar cópia dos Alvarás de Funcionamento do Equipamento ou Taxa Anual do Equipamento, ou protocolo do processo em andamento em Contru;
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo

**K.5 – A edificação possui Tanques, Bombas ou outros equipamentos correlacionados, licenciáveis em CONTRU?**

- Sim. Apresentar cópia do Alvará de Funcionamento, ou documento equivalente ou protocolo de processo em andamento em Contru.
- Não. Propor solução em Memorial Descritivo.

**K.6 – A edificação possui Caldeira?**

- Não
- Sim. Apresentar cópia do Relatório de Inspeção (em vigência) das Caldeiras, elaborado por Engenheiro de Segurança devidamente habilitado, acompanhado de A.R.T. e da cópia da Carteira do CREA e/ou Ministério do Trabalho.

**K.7– Equipe de Combate à Incêndio**

Objetivo : Habilitar pessoal da edificação a promover a prevenção de combate a incêndio capacitando os brigadistas a operar os equipamentos de combate à incêndio bem como orientar a população durante o abandono em caso de sinistro,

**K.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 e/ou Ministério do Trabalho

a) Número de Funcionários/Lotação da Edificação : \_\_\_\_\_

b) Número de Brigadistas : \_\_\_\_\_

**L ) CONCLUSÃO FINAL QUANTO A ESTABILIDADE, CONDIÇÕES DE SEGURANÇA, SISTEMAS DE PROTEÇÃO DE COMBATE A INCÊNDIO NOS TERMOS DO DECRETO 32.329/92, NORMAS TÉCNICAS OFICIAIS E DEMAIS LEGISLAÇÕES COMPLEMENTARES**

**L.1 – RUBRICAR TODAS AS PÁGINAS E ASSINAR APENAS O CAMPO REFERENTE À SITUAÇÃO DA EDIFICAÇÃO NOS TERMOS DO ART. 219 DO CÓDIGO CÍVEL E LEI MUNICIPAL Nº 14.141/06**

L.1.1 - Nós, abaixo assinado, responsáveis técnicos pelo presente Laudo Técnico de Segurança, elaborado nos termos do Decreto 32.329/92 e sua Legislação Complementar, declaramos, sob as penas da Lei, que a edificação em questão apresenta condições satisfatórias 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 : \_\_\_\_\_

**Resp. Técnico 2 :** Ass. \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_ CREA : \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ciente das condições da edificação, objeto do Laudo Técnico de Segurança

**Proprietário do Imóvel :** Ass. \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_ RG : \_\_\_\_\_

**Responsável pelo Uso :** Ass. \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_ RG : \_\_\_\_\_

L.1.2 - Nós, abaixo assinado, responsáveis técnicos pelo presente Laudo Técnico de Segurança, elaborado nos termos do Decreto 32.329/92 e sua Legislação Complementar, declaramos, sob as penas da Lei, que a edificação em questão está em condições regulares 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 : \_\_\_\_\_

**Resp. Técnico 2 :** Ass. \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_ CREA : \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ciente das condições da edificação, objeto do Laudo Técnico de Segurança

**Proprietário do Imóvel :** Ass. \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_ RG : \_\_\_\_\_

**Responsável pelo Uso :** Ass. \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_ RG : \_\_\_\_\_

L.1.3 - Nós, abaixo assinado, responsáveis técnicos pelo presente Laudo Técnico de Segurança, elaborado nos termos do Decreto 32.329/92 e sua Legislação Complementar, declaramos, sob as penas da Lei, **que o estado atual da edificação é de risco iminente, 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 : \_\_\_\_\_

**Resp. Técnico 2 :** Ass. \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_ CREA : \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Ciente das condições da edificação, objeto do Laudo Técnico de Segurança

**Proprietário do Imóvel :** Ass. \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_ RG : \_\_\_\_\_

**Responsável pelo Uso :** Ass. \_\_\_\_\_  
Nome : \_\_\_\_\_ RG : \_\_\_\_\_