



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE LICENCIAMENTO
COORDENADORIA DE ATIVIDADE ESPECIAL E SEGURANÇA DO USO
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/ CNPJ/CPF CCM
estabelecimento:

ENDEREÇO DO IMÓVEL/ESTABELECIMENTO:

Nº Contribuinte (SQL)

CODLOG	Tipo Logr.	Nome do Logradouro	Nº	
Complemento		Bairro	CEP	
Telefone	Fax	E-mail		
USO DA EDIFICAÇÃO:	<input type="checkbox"/> Exclusivo		<input type="checkbox"/> 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 **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	
<input type="checkbox"/>	Título de Propriedade ou Comprovante de Posse ou Documento Hábil Equivalente
<input type="checkbox"/>	Contrato de Locação em vigência ou documento hábil equivalente, com firma reconhecida das assinaturas em cartório ou tabelião
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	Ata da Assembléia que eleger o presidente da empresa S/A, associação ou síndico do condomínio
<input type="checkbox"/>	Convenção do condomínio (se for o caso)
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Comprovante(s) da declaração cadastral VÁLIDA do CCM da(s) empresa(s) interessada(s), emitido(s) através do site da PMSP
<input type="checkbox"/>	Demais documentos pertinentes para comprovação da legitimidade, nos termos da Lei Municipal 14.141 de 27/03/2006
<input type="checkbox"/>	Notificação Recibo do IPTU
<input type="checkbox"/>	Peças Gráficas e/ou Memoriais Descritivos conforme Item 3.N.1 III do Decreto 32.329/92
<input type="checkbox"/>	Cronograma de Execução de Obra e/ou Serviço
<input type="checkbox"/>	Documento Comprobatório da Regularidade da Edificação (em caso de Alvará de Func. de Local de Reunião)
<input type="checkbox"/>	Termo de Consulta de Funcionamento (se for o caso)
DOCUMENTOS COMPLEMENTARES	
<input type="checkbox"/>	Alvará de Funcionamento dos Aparelhos de Transportes
<input type="checkbox"/>	Alvará de Funcionamento de Equipamentos
<input type="checkbox"/>	Certificado de Estanqueidade
<input type="checkbox"/>	Laudo de Medição Sonora de acordo com Legislação Vigente (em caso de Alvará de Func. de Local de Reunião)
<input type="checkbox"/>	Memorial Industrial ou de Serviços
<input type="checkbox"/>	Laudo de Caldeiras
<input type="checkbox"/>	Licenciamento Ambiental
<input type="checkbox"/>	Outros

B) RESUMO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO	
RESUMO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO EXISTENTE	
SISTEMA	NORMAS ADOTADAS / ANO
<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	
SISTEMA	NORMAS ADOTADAS / ANO
<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"/> Saídas e Rotas de Fuga	
<input type="checkbox"/> Outros :	
<input type="checkbox"/> Outros :	
<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Outros :	

D) SISTEMA CONSTRUTIVO e ESTABILIDADE:			
D.1 - Cobertura			
<input type="checkbox"/> Laje	<input type="checkbox"/> Telhado	<input type="checkbox"/> Laje com Telhado	
D.1.1 – Condições da Laje de Cobertura			
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.1.2 – Condições do Telhado			
D.1.2.1 – Condições da Estrutura do Telhado			
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.1.2.2 – Condições das Telhas			
Material: _____			
a) Fixação	<input type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Ruim (Precária)	
b) Infiltração	<input type="checkbox"/> Possui	<input type="checkbox"/> Não Possui	
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.2 – Estrutura			
D.2.1 – Tipo de Material			
<input type="checkbox"/> Concreto Armado	<input type="checkbox"/> Metálica	<input type="checkbox"/> Madeira	<input type="checkbox"/> Outros
Especificar: _____			
D.2.2 – Condições Gerais da Estrutura			
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.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		
<input type="checkbox"/> Não existe		
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> Não existe		
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> Não existe		
<input type="checkbox"/> 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 Possui

c) Anomalias

- Não existe
- Existe

Descrever 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 SUB-PREFEITURA DA PMSP O PROCEDIMENTO PREVISTO NO ITEM 6D3 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 _____, profissão _____, 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 verídicas.

São Paulo, ____ de ____ de ____

Assinatura do Responsável Técnico 1

E) INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS

Objetivo: Traçar um perfil das condições gerais das instalações elétricas, a fim de prevenir incêndios provenientes da sobrecarga e sobrecorrentes das instalações e acidentes por choque elétrico.

E1 – INSTALAÇÕES ELÉTRICAS

E1.1 – Características Gerais

E.1.1.1 - Normas que a Edificação atende:

- NBR 5410 (Baixa Tensão)
- NBR 5414 (Alta Tensão)
- NBR 5418 (Instalações a Prova de Explosão)
- Outros _____

E.1.1.2 - Tipo de Entrada:

- Aérea
- Subterrânea
- Alta Tensão
- Baixa Tensão
- Aérea em zona de distribuição aérea
- Subterrânea em zona de distribuição aérea
- Subterrânea em zona de distribuição Subterrânea

E.1.1.3 -Termos Nominais:

Baixa Tensão: _____ Alta Tensão: _____

E.1.1.4 -Tipo de Medição:

- Alta Tensão
- Baixa Tensão
- Entrada em Alta Tensão com medição em Baixa Tensão
- Centro Único de medição
- Vários Centros de Medição

E1.2 – Condições Gerais das Instalações

E.1.2.1 – Sobrecarga ? Não Sim Propor solução em Memorial Descritivo

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

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

Especificar: _____

E) INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS**E1 – INSTALAÇÕES ELÉTRICAS****E.1.2.3 - Compatibilidade dos dispositivos de proteção com a capacidade de condução dos condutores e correntes de serviço ?**

- Sim
 Não – Propor solução em Memorial Descritivo

E.1.2.4 - Existência de Situação de Insegurança ?

- Não
 Sim . Descrever : _____

E.1.2.5 - Categoria dos Quadros Elétricos Existentes ?

- Quadro de Distribuição Geral
 Quadro de Distribuição Divisionário
 Quadros Terminais

E.1.2.6 – Características dos Quadros Elétricos Existentes ?

- Metálico 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 ?** Antenas Coletivas de TV Aterradas Não Aterradas Antenas de Celular Aterradas Não Aterradas Anúncios Aterradas Não Aterradas Outros : _____ Aterradas Não Aterradas**E.2.3.3 - Estado Geral do Aterramento ?** Bom Necessita Revisão**E.3 – Conclusão das Condições das Instalações Elétricas** As instalações elétricas apresentam condições 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 ANT 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 DESTA LAUDO DEVERÁ PROVIDENCIAR IMEDIATAMENTE A INTERRUPÇÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA AO CIRCUITO COMPROMETIDO E PROVIDENCIAR JUNTO À SUB-PREFEITURA 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 eletricitista, 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

Assinatura do Responsável Técnico 2

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 e Revestimentos referentes ao item F.1**Classificação dos Materiais conforme Item 17.E.2, do Decreto 32.329/92**

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

OBS.: Os materiais e quantidades descritos na Tabela acima, deverão obrigatoriamente ser identificadas em Planta (kg/m²), 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/m² 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/m² 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

Bloco	Pavimento	Lotação

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.I)	Tipo de Lances	Largura (m)	Qte. Modulos Larg(m)/0,30	Larg. Efetiva (m)

G.4 – Condições de Circulação Horizontal

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

G.5 – Condições de Escoamento do Pavimento de Saída

Bloco	Largura Existente (m)	Qte. Modulos Existentes larg(m)/0,30	Lo (andar saída) + Lc (m)	Qte. Modulos Necessários

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 no pavimento de saída 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 o 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 protegidas, são descontínuas a partir do pavimento de saída da edificação atendendo deste modo o item 17.C.6 do Decreto 32.329/92 ?

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

G.5.6 – As escadas possuem corrimão 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 m², situados a altura superior a 9 metros?

- Não
- Sim
- a) **Atende o 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.3 - SISTEMA DE ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA
I.3.1 – Condições:
<input type="checkbox"/> Existente, de acordo com a NBR 10.898 da ABNT, e em condições satisfatórias de uso e funcionamento; <input type="checkbox"/> 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; <input type="checkbox"/> Não Existe, está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas
I.3.2 - Características do Sistema Existente:
I.3.2.1 - Tipo:
<input type="checkbox"/> Bloco Autônomo <input type="checkbox"/> Central de Baterias com Painel de Comando <input type="checkbox"/> Grupo Moto-Gerador Partida: <input type="checkbox"/> Automática <input type="checkbox"/> Manual
I.3.2.2 - Função:
<input type="checkbox"/> Iluminação de Aclaramento <input type="checkbox"/> Iluminação de Balizamento
I.3.2.3 – Localização dos Equipamentos:
<input type="checkbox"/> Grupo Moto-Gerador _____ <input type="checkbox"/> Painel de Comando da Central de Iluminação _____ <input type="checkbox"/> Bateria de Acumuladores _____ Obs. Gerais: _____
I.4 - SISTEMA DE ALARME E DETECÇÃO DE INCÊNDIO
I.4.1 – Condições Gerais:
<input type="checkbox"/> Existente, de acordo com a NBR 9.441 da ABNT, e em condições satisfatórias de uso e funcionamento; <input type="checkbox"/> 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; <input type="checkbox"/> Não Existe, está sendo proposto em Memorial Descritivo e Plantas
I.4.2 - Características do Sistema Existente:
I.4.2.1 - Tipo de Acionamento:
<input type="checkbox"/> Automático através de Detetores <input type="checkbox"/> Manual através de botoeiras tipo Quebra Vidro <input type="checkbox"/> Outros _____
I.4.2.2 - Tipo de Sinalização:
<input type="checkbox"/> Sonoro <input type="checkbox"/> Luminoso <input type="checkbox"/> Ambos
I.4.2.3 - Tipo de Detetores:
<input type="checkbox"/> Térmicos <input type="checkbox"/> Iônico <input type="checkbox"/> Chama <input type="checkbox"/> Termovelocimétrico <input type="checkbox"/> Óptico <input type="checkbox"/> Outros _____
I.4.2.4 – Localização dos Equipamentos:
<input type="checkbox"/> Central _____ <input type="checkbox"/> Painel Repetidor _____ <input type="checkbox"/> Baterias _____ <input type="checkbox"/> Grupo Moto Gerador _____

I) SISTEMAS DE PROTEÇÃO EXISTENTES
I.5 - SISTEMA DE CHUVEIROS AUTOMÁTICOS
I.5.1 – Condições Gerais:
<input type="checkbox"/> Existente, de acordo com a NBR 6135 da ABNT, e está em condições satisfatórias de uso e funcionamento; <input type="checkbox"/> Existente, porém em condições regulares de uso e funcionamento, necessitando de revisão conforme proposto em Memorial Descritivo e Plantas; <input type="checkbox"/> Inexistente, pois este sistema não se faz necessário, conforme Decreto 32.329/92; <input type="checkbox"/> 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:
<input type="checkbox"/> Existente, de acordo com a NBR-14880 da ABNT, e está em condições satisfatórias de uso e funcionamento; <input type="checkbox"/> Existente, porém em condições regulares de uso e funcionamento, necessitando de revisão conforme proposto em Memorial Descritivo e Plantas; <input type="checkbox"/> Não possui, pois este sistema não se faz necessário, conforme Decreto 32.329/92; <input type="checkbox"/> 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 – Numero de Pavimentos: Descrever : _____
I.6.2.3 - Tipo de Pressurização: <input type="checkbox"/> 1o. Estágio <input type="checkbox"/> 2o. Estágio <input type="checkbox"/> Outro _____
I.6.2.4 – Há pressurização de vestibulos, antecâmaras e/ou halls: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Especificar : _____
I.6.2.5 – Local da Casa de Maquinas dos motores-ventiladores: Descrever : _____
I.6.2.6 - Tipo de duto de pressurização: <input type="checkbox"/> Alvenaria x concreto. <input type="checkbox"/> Metálico <input type="checkbox"/> Outros _____
I.6.2.7 – Localização das Grelhas de Insuflamento: <input type="checkbox"/> Por pavimento <input type="checkbox"/> A cada dois pavimentos <input type="checkbox"/> A cada três pavimentos
I.6.2.8 – Fonte de Alimentação do Sistema: <input type="checkbox"/> 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 – Numero 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
<input type="checkbox"/> Está de acordo com a Legislação específica vigente e em condições satisfatórias de uso e funcionamento; <input type="checkbox"/> 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 37.649/98, e alterações posteriores?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> Sim . Apresentar Laudo de Medição Sonora <input type="checkbox"/> Não. Propor solução em Memorial Descritivo
K.3 – O estabelecimento, possui vagas de estacionamento na própria edificação
<input type="checkbox"/> Sim . Numero de vagas: _____ <input type="checkbox"/> Não. Propor solução em Memorial Descritivo
K.4 – A edificação possui Aparelhos de Transportes Licenciáveis segundo a Lei 10.348/87, e alterações posteriores?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
K.4.1 – Todos os Aparelhos de Transporte existentes estão devidamente licenciados pelo CONTRU, ou possuem processo em andamento? <input type="checkbox"/> Sim. Apresentar cópia dos Alvarás de Funcionamento do Equipamento ou Taxa Anual do Equipamento, ou protocolo do processo em andamento em Contru-3; <input type="checkbox"/> Não. Propor solução em Memorial Descritivo
K.5 – A edificação possui Tanques, Bombas ou outros equipamentos correlacionados, licenciáveis em CONTRU?
<input type="checkbox"/> Sim. Apresentar cópia do Alvará de Funcionamento, ou documento equivalente ou protocolo de processo em andamento em Contru-3. <input type="checkbox"/> Não. Propor solução em Memorial Descritivo.
K.6 – A edificação possui Caldeira?
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 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 proporcionando 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
<input type="checkbox"/> Não. Propor solução em Memorial Descritivo <input type="checkbox"/> 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) Numero de Funcionários/Lotação da Edificação : _____ b) Numero 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 CÍVIL 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

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

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

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

Proprietário do Imóvel : Ass. _____
Nome : _____ RG : _____

Responsável pelo Uso : Ass. _____
Nome : _____ RG : _____