

ANEXO XI



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DA CASA CIVIL DA GOVERNADORIA
COORDENADORIA DAS CIDADES
Administração Regional.....

LAUDO TÉCNICO PARA ATIVIDADE DE RISCO

() Segurança Pública () Controle Educacional () Prevenção contra incêndio e pânico
() Prevenção Ambiental () Segurança da edificação e das condições de funcionamento da atividade
Número do processo de requerimento ou renovação da licença de funcionamento

Razão Social			
Nome Fantasia		CNPJ	
Endereço			
Setor	Região Administrativa	UF DF	CEP
Contato - Nome	E-mail	Telefones	
Legislação Específica vigente			
Descrição sucinta das normas que permitem o funcionamento e desenvolvimento de atividade no logradouro			
Caracterização do empreendimento/atividade			
Tipo de atividade			
Horário de Funcionamento:		Área Total:	
As instalações atendem as necessidades para o funcionamento, exigida em lei específica? Sim () Não ()			
Conclusão			
O responsável técnico deverá concluir, atestando de forma clara e precisa, as medidas, já existentes ou a serem implementadas, de segurança sanitária, de controle ambiental, de controle educacional e de segurança pública, necessárias ao funcionamento da atividade (Não sendo suficiente o espaço deste formulário, utilizar folha anexo)			
ANEXOS			
Mapas	() Sim () Não	Projeto de Arquitetura aprovado no CBMDF	() Sim () Não
Desenhos ou croquis	() Sim () Não	Projeto de instalações de Segurança Contra Incêndio e Pânico: Número do Parecer e ano	() Sim () Não
Anotação de Responsabilidade Técnica	() Sim () Não		() Sim () Não
Projetos	() Sim () Não		() Sim () Não
Relatório Fotográfico	() Sim () Não		() Sim () Não
Responsável Técnico			
Nome/Razão Social			
Nome Fantasia		CNPJ/CPF	
Formação Profissional		Número do Registro no Órgão de Classe	
Endereço			
Bairro/Setor	Região Administrativa	UF	CEP
Email	Telefone fixo	Fax	Celular
Local	Data	Assinatura	
Termo de Recebimento			
Responsável		RG	
Função na Empresa			
Local	Data	Assinatura	