

## ANEXO III



Governo do Distrito Federal  
Secretaria de Estado da Casa Civil da Governadoria  
Coordenadoria das Cidades  
Administração Regional.....

## CONSULTA PRÉVIA

Consulta Prévia nº / \_\_\_\_

Data: / / \_\_\_\_

NOME DO SOLICITANTE:	
TELEFONE:	
ATIVIDADE PRETENDIDA:	
.....	
.....	
ENDEREÇO PRETENDIDO:	
.....	
.....	
TIPO DA LICENÇA:	
<input type="checkbox"/> Licença de Funcionamento	
<input type="checkbox"/> Alvará de Funcionamento	
DADOS DA OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Há ocupação de Área Pública <input type="text"/> m² de área pública efetivamente ocupada	
Folha do processo onde está indicada a ocupação de área pública: _____	
Observações:	
.....	
.....	
NUMERAÇÃO PREDIAL OFICIAL:	
.....	
EXISTE LICENCIAMENTO PRÉ-EXISTENTE PARA O ENDEREÇO:	
LIVRE ( ) OCUPADO ( )	
NATUREZA DA ATIVIDADE PRETENDIDA:	
Atividade permitida pela legislação urbanística?	( ) Sim ( ) Não
Possui legislação urbanística específica?	( ) Sim ( ) Não
Área desprovida de regularização fundiária?	( ) Sim ( ) Não
Área Passível de Regularização?	( ) Sim ( ) Não
Possui Diretrizes Urbanísticas?	( ) Sim ( ) Não
Possui Projeto Urbanístico Aprovado com normas urbanísticas?	( ) Sim ( ) Não
Área rural?	( ) Sim ( ) Não
Fará uso de Central de GLP?	( ) Sim ( ) Não
Fará uso de líquidos inflamáveis/combustíveis e/ou pólvora?	( ) Sim ( ) Não
A capacidade total de público será acima de 200 pessoas?	( ) Sim ( ) Não
O subsolo terá capacidade de público acima de 50 pessoas?	( ) Sim ( ) Não
A atividade a ser licenciada se enquadra em algumas das hipóteses previstas no Anexo VI (atividade de risco)?	( ) Sim ( ) Não
Obs: Em caso positivo, indicar o número da atividade correspondente, conforme o Anexo VI	
.....	
O local terá procedimentos médicos de internação e/ou sedação, ou uso de maca?	( ) Sim ( ) Não
Outros	
.....	



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
Secretaria de Estado da Casa Civil da Governadoria  
Coordenadoria das Cidades  
Administração Regional .....

Obs: Consulta Prévia preenchida pela respectiva Administração Regional.

<b>REGULARIDADE DA EDIFICAÇÃO:</b>	
Projeto Aprovado ( )	
Alvará de Construção ( nº	área: m²)
Carta de Habite-se ( nº	área : m²)
Necessidade de Apresentação de Laudo Técnico da Edificação ( )	
Outros: .....	
<b>ATIVIDADE DE RISCO:</b> ( ) SIM ( ) NÃO	
<b>CONSULTAR:</b> ( ) VIGILÂNCIA SANITÁRIA ( ) SECRETARIA DE EDUCAÇÃO ( ) IBRAM ( ) SEAGRI ( ) AGEFIS ( ) SECRETARIA DE SAÚDE	( ) CBMDF ( ) DEFESA CIVIL ( ) POLÍCIA CIVIL ( ) OUTROS _____ _____
<b>ATIVIDADE PASSÍVEL DE LIBERAÇÃO:</b>	
_____ _____	
_____.DF, DE _____ DE 20 ____.	
_____ Assinatura	