



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA

## Declaração e termo de responsabilidade prestados pelo Responsável(eis) técnico(s) no processo simplificado de fiscalização - ATESTADO PARA CONSTRUÇÃO

### 1. RESPONSÁVEL(is) TÉCNICO(S)

Nome: RICARDO DE MARCO \_\_\_\_\_ Telefone(s): 49 999357426 \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: 075.91629-37 \_\_\_\_\_ RG: 4.899.899 \_\_\_\_\_ E-mail: ricardodemarco.arq@gmail.com \_\_\_\_\_

Nº de registro no conselho de classe profissional: CAU/SC A 109.866-7 \_\_\_\_\_

Logradouro: AVENIDA ANITA GARIBALDI \_\_\_\_\_ Nº: 140 \_\_\_\_\_ Complemento: APARTAMENTO 206 \_\_\_\_\_

Bairro: CENTRO \_\_\_\_\_ Cidade: MARAVILHA \_\_\_\_\_ CEP: 89874-000 \_\_\_\_\_

(adicionar outros RT conforme a necessidade)

### 2. Descrição do imóvel

RE: RE5755000114A \_\_\_\_\_ CNPJ: 80.912.124/0001-82 \_\_\_\_\_ Protocolo: \_\_\_\_\_ Ocupação: I-1 (INDUSTRIAL)

Logradouro: SC 492 \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: ÁREA INDUSTRIAL (CENTRO)

Cidade: SÃO MIGUEL DA BOA VISTA \_\_\_\_\_ CEP: 89879-000 \_\_\_\_\_ Complemento: BARRACÃO INDUSTRIAL

Nome da edificação: BARRACÃO INDUSTRIAL - INCUBADORA DE EMPRESAS \_\_\_\_\_ Nome da empresa: BARRACÃO INDUSTRIAL - INCUBADORA DE EMPRESAS

Detalhes (se houver): \_\_\_\_\_

### 3. Termo de responsabilidade

Para fins de obtenção do **ATESTADO DE CONSTRUÇÃO, REFORMA OU AMPLIAÇÃO** para o imóvel supracitado, atesto que o Projeto de Prevenção e Segurança contra Incêndio e Pânico (PPCI) está de acordo com as normas do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e todos os sistemas e medidas de segurança contra incêndio e pânico (SMSCI) estão corretamente dimensionados de acordo com ocupação a qual se destina.

Para fins de atendimento ao **AUTO DE FISCALIZAÇÃO** referente ao PPCI do imóvel supracitado, atesto que as irregularidades constatadas foram devidamente corrigidas no projeto, estando este em conformidade com as normas do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

Declaro que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e estou ciente de minha responsabilidade acerca dos SMSCI do imóvel, conforme definido pela Lei Estadual nº 16.157 de 2013. O descumprimento ocasiona aplicação das sanções legais cabíveis, além de possível responsabilidade civil e criminal.

\_\_\_\_\_ Data: 15/09/2023, Hora: \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min

Assinatura(s) do(s) responsável(eis) técnico(s)