

	SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO CORPO DE BOMBEIROS		
FORMULÁRIO DE ENVIO DE PLANTAS			
1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO			
Logradouro: RUA BEZERRA PAES			
Nº: 221		Complemento: CENTRO DE SAÚDE	
Bairro: JARDIM BELA VISTA		Município: DESCALVADO	UF: SP
Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO			
CPF/CNPJ: 46732442000123	Fone: 19 35839300	Email: finanzas@descalvado.sp.gov.br	
Responsável pelo uso: PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO			
CPF/CNPJ: 46732442000123	Fone: 19 35839300	Email: finanzas@descalvado.sp.gov.br	
Responsável Técnico: ALDO VITOR MEIADO			
CREA/CAU: 5063671118		ART/RRT: 28027230231729062	
CPF/CNPJ: 21795628880	Fone: 17 996326407	Email: meiado.limaengenharia@gmail.com	
2. PROJETO TIPO		PROJETO Nº	
Projeto Técnico		187678/3513702/2023	
3. SOLICITAÇÃO TIPO		SOLICITAÇÃO Nº	
Análise		3854184	
4. ARQUIVO DE PLANTAS ENVIADAS			
Foram encaminhadas para análise do Corpo de Bombeiros, juntamente com a solicitação acima descrita, as seguintes plantas de minha responsabilidade técnica:			
Nome do Arquivo	Descrição	Data de Envio	
PLANTA_1_3854184_2023.dwf	Plantas das medidas de segurança contra incêndio, conforme IT 01	09/09/2023 10:27	
ALDO VITOR MEIADO:21795628880		Digitally signed by ALDO VITOR MEIADO:21795628880 DN: cn=ALDO VITOR MEIADO:21795628880 o=BR ou=ICP-Brasil ou=Certificado PF A1 Reason: I am the author of this document Location: Date: 2023-09-09 10:30-03:00	
Ass: Responsável Técnico		Ass: Proprietário ou Responsável pelo uso	