



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR CENTRO DE
ATIVIDADES TÉCNICAS



REQUERIMENTO PARA ANÁLISE DE PROJETO TÉCNICO

1. Projetista		
Nome: ALEXANDRE GUASTI MONJARDIM		
n.º cadastro: 807	n.º CREA: 15046/D-ES	tel: (27) 99941-3486
e-mail: alexandremonjardim@gmail.com		
2. Dados da edificação		
Razão social: ESCOLA FNDE PROINFÂNCIA		
Nome fantasia: ESCOLA FNDE PROINFÂNCIA		
Rua/avenida: RUA GIOVANI MODENESI	n.º: -----	
Complemento: -----		
Bairro: BELA VISTA	Município: ARACRUZ-ES	
Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ		
RG:	CPF:	CNPJ: 27.142.702/0001-66
3. Áreas		
A construir (m²): 1146,54	Existente (m²): -----	Total (m²): 1146,54
4. Característica do Processo		
<input checked="" type="checkbox"/>	Novo	
<input type="checkbox"/>	Modificação - anexar documento informando modificações ocorridas	nº PSCIP aprovado:
<input type="checkbox"/>	Substituição	
<input type="checkbox"/>	Regularização	
<input type="checkbox"/>	Adequação	
5. Nível de Projeto (reservado ao CBMES)		
<input type="checkbox"/>	Projeto Técnico Nível I	
<input type="checkbox"/>	Projeto Técnico Nível II	
<input type="checkbox"/>	Projeto Técnico Nível III	
<input type="checkbox"/>	Projeto Técnico Nível IV	
<hr/>		
REGISTRO GERAL: 36397 Nº PROJETO TÉCNICO: Nº PSCIP:	Protocolado em: ____/____/____ Protocolista:	
Nestes termos pede deferimento.	Espaço reservado ao carimbo de aprovação:	
Assinatura do Projetista		

NOME DO PROJETISTA: ALEXANDRE GUASTI MONJARDIM

RG ANÁLISE: 36397-001

Nº DE PRANCHAS:

ENTREGUE C/ ORIGINAL: Não

ANALISTA: LÁZARO MORAES

TOTAL TAXA PAGA: R\$ 362,03



Sol Fátima Rangel

Assinatura