

MEMORIAL DE ATIVIDADES

Título do Projeto

Endereço – Avenida / Rua:

nº.

Loteamento:

Quadra

Lote

Inscrição Cadastral

Tipo de Empreendimento

Zoneamento

Proprietário

Responsável Técnico

CREA/CAU

ART/RRT

NATUREZA DA CONSTRUÇÃO	FUNCIONÁRIOS	ILUMINAÇÃO	SISTEMA DE ARMAZENAMENTO DE MERCADORIA
<input type="checkbox"/> Nova	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Natural	<input type="checkbox"/> Inexistente
<input type="checkbox"/> Ampliação	<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Artificial	<input type="checkbox"/> Depósito
<input type="checkbox"/> Reforma	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO		<input type="checkbox"/> Balcão
<input type="checkbox"/> Adaptação	<input type="checkbox"/> Segunda à Sexta		<input type="checkbox"/> Por refrigeração
<input type="checkbox"/> Outras	<input type="checkbox"/> Sábado		<input type="checkbox"/> Prateleiras

ATIVIDADE EXERCIDAS

COMÉRCIO E SERVIÇOS

<input type="checkbox"/> Instituições Financeiras	<input type="checkbox"/> Academias	<input type="checkbox"/> Salão de Festas e Dança	<input type="checkbox"/> Galerias
<input type="checkbox"/> Padarias, Panificadoras	<input type="checkbox"/> Academias de Natação	<input type="checkbox"/> Comércio de Sucatas	<input type="checkbox"/> Ginásios
<input type="checkbox"/> Restaurantes	<input type="checkbox"/> Produtos Alimentícios	<input type="checkbox"/> Casa de Show e Espetáculo	
<input type="checkbox"/> Bares, Lanchonetes e Mercarias	<input type="checkbox"/> Posto de Abastecimento	<input type="checkbox"/> Templo Religioso	
<input type="checkbox"/> Farmácia, Drogeria	<input type="checkbox"/> Posto de Lavagem ou Serviços	<input type="checkbox"/> Depósito de Gás	
<input type="checkbox"/> Prest. de Serviços de Saúde	<input type="checkbox"/> Borracharia e Conserto de pneus		
<input type="checkbox"/> Prest. de Serviços de Educação	<input type="checkbox"/> Cinemas, Auditórios, Teatros		
<input type="checkbox"/> Prest. de Serviços Hospedagem	<input type="checkbox"/> Oficinas automotivas, funilaria e pintura		
<input type="checkbox"/> Venda de Mercadorias em Geral	<input type="checkbox"/> Estacionamentos e Garagens		

INDÚSTRIAS, OFICINAS E DEPÓSITOS

NATUREZA DA CONSTRUÇÃO	RESÍDUOS LÍQUIDOS E SEUS DESTINOS	SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO	ABASTECIMENTO
<input type="checkbox"/> Por caminhões da coleta pública	<input type="checkbox"/> Esgotos domésticos dirigido	<input type="checkbox"/> Inexistente	<input type="checkbox"/> Rede pública
<input type="checkbox"/> Recolhido por empresa	<input type="checkbox"/> Fossa séptica	<input type="checkbox"/> Balcão frigorífico	<input type="checkbox"/> Poço artesiano
<input type="checkbox"/> Lixo contaminado acondicionado	<input type="checkbox"/> Com tratamento prévio	<input type="checkbox"/> Geladeira	<input type="checkbox"/> Outros:
<input type="checkbox"/> Fossa séptica	<input type="checkbox"/> Recolhido por empresa	<input type="checkbox"/> Câmara fria	
	<input type="checkbox"/> Coletado por caixa de areia e óleo	<input type="checkbox"/> Outros	

EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS DE USO PERMANENTE ABASTECIMENTO

<input type="checkbox"/> Forno elétrico, a lenha ou combustível	<input type="checkbox"/> Pontes rolantes	<input type="checkbox"/> Monta Cargas	<input type="checkbox"/> Cortadeiras
<input type="checkbox"/> Prensas	<input type="checkbox"/> Geradores	<input type="checkbox"/> Outros:	<input type="checkbox"/> Caldeiras

Assinatura do Proprietário

NOME: _____
CPF: _____
RG: _____

Assinatura Resp. Técnico/ Autor do Autor do Projeto

NOME: _____
CPF: _____
CREA/CAU: _____
E-mail: _____

Reservado Prefeitura Municipal de Santa Bárbara d'Oeste