

# MEMORIAL DE ATIVIDADES

Título do Projeto  Cidade

CNAE (principal)

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"/> Ampliação <input type="checkbox"/> Reforma <input type="checkbox"/> Adaptação <input type="checkbox"/> Outras	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Feminino <input type="text"/> <b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b> <input type="checkbox"/> Segunda à Sexta <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sábado <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Artificial	<input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/> Depósito <input type="checkbox"/> Balcão <input type="checkbox"/> Por refrigeração <input type="checkbox"/> Prateleiras Outros: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## 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"/> Estacionamento e Garagens		
		<b>INDÚSTRIAS, OFICINAS E DEPÓSITOS</b>	
		<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	

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