



ANEXO A

		CORPO DE BOMBEIROS CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO		Projeto Técnico N.º		
				Em ____/____/____		
				Protocolista		
Rua: JOAQUIM DE BARROS ARANHA				n.º 112		Compl.:
Bairro: CENTRO				Município: SANTO ANTONIO DE POSSE		
UF: SP						
Proprietário ou responsável p/ uso: UNIDADE INTEGRADA DE SAUDE Fone (19) 3896-9023						
Técnico responsável: DAIANA SCARPATO CAVASOTI CREA: 5069210131 Fone (19) 3893-6987						
Áreas - Existente: 996,38 m ² A construir: m ² Total : 996,38m ²						
Ocupação: UNIDADE BASICA DE SAUDE Risco: BAIXO (300 MJ/m ²)						
E-mail: engenharia@pmsaposse.sp.gov.br						
RETIRADA DO PROJETO	COMUNICADO	Em ____/____/____	Nome:	RG:		
			Assinatura:	Fone:		
		Em ____/____/____	Nome:	RG:		
			Assinatura:	Fone:		
		Em ____/____/____	Nome:	RG:		
			Assinatura:	Fone:		
	APROVADO	Em ____/____/____	Nome:	RG:		
			Assinatura:	Fone:		
Aprovado em ____/____/____			Oficial Analisador		Alexandre Riquena Costa Capitão PM - Oficial Analista Eng. Mecânico - CREA 5069210131 Ch. Sec. de Análise	