

**Declaração e termo de responsabilidade prestados pelo Responsável(eis)
técnico(s) no processo simplificado de fiscalização - ATESTADO PARA CONSTRUÇÃO**

1. RESPONSÁVEL TÉCNICO:

Nome: **Engº Civil MATEUS JOSÉ POLETTTO - CREA/SC 102.733-9**

Telefone(s): **(49) 99952-9550**

CPF/RG: **069.155.76'9-16**

E-mail: **engbrax.engenharia@gmail.com**

Logradouro: **BR-373**

Nº: **1780**

Complemento: **SALA 01**

Bairro: **NOSSA SENHORA DE LOURDES**

Cidade: **BARRAÇÃO/PR**

CEP: **89.500-000**

2. DESCRIÇÃO DO IMÓVEL:

RE: **RE8239000638A**

CNPJ: **83.102.533/0001-01**

Ocupação: **POSTO DE SAÚDE (H-6)**

Logradouro: **ESTRADA MUNICIPAL / LINHA PDV 117**

Nº: **S/N**

Complemento: **PERÍMETRO RURAL**

Bairro: **LINHA PDV 117**

Cidade: **PAPANDUVA/SC**

CEP: **89.370-000**

Nome da edificação: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA**

Nome fantasia: **UBS (Unidade Básica de Saúde) RODEIOZINHO**

Detalhes (se houver):

3. TERMO DE RESPONSABILIDADE:

(X) Para fins de obtenção do **ATESTADO DE CONSTRUÇÃO, REFORMA OU AMPLIAÇÃO** para o imóvel supracitado, atesto que o Projeto de Prevenção e Segurança contra Incêndio e Pânico (PPCI) está de acordo com as normas do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina e todos os sistemas e medidas de segurança contra incêndio e pânico (SMSCI) estão corretamente dimensionados de acordo com ocupação a qual se destina.

() Para fins de atendimento ao **AUTO DE FISCALIZAÇÃO Nº _____** referente ao PPCI do imóvel supracitado, atesto que as irregularidades constatadas foram devidamente corrigidas no projeto, estando este em conformidade com as normas do Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina.

Declaro que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e estou ciente de minha responsabilidade acerca dos SMSCI do imóvel, conforme definido pela Lei Estadual nº 16.157 de 2013. O descumprimento ocasiona aplicação das sanções legais cabíveis, além de possível responsabilidade civil e criminal.

Assinatura do responsável técnico

Data: **Outubro/2023**