

FORMULÁRIO F2

LAUDO DE RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES DA EDIFICAÇÃO – PARA LOTE EDIFICADO

Este documento deve ser preenchido pelo autor do projeto

Proprietário:	
Autor do projeto:	
Número do registro no Conselho:	
Inscrição imobiliária: Z: Q: L:	Endereço do imóvel:

Do início da obra	
A obra presente no lote está iniciada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
*Entende-se obra iniciada o constante no art. 41 do Código de Obras.	

Das edificações presentes no lote		
Há edificações temporárias no lote?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Descreva:
Há edificações permanentes no lote?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Existe projeto aprovado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número de ordem: Número de registro:
A edificação existente no lote está de acordo com o projeto aprovado indicado a cima?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Das modificações em projeto aprovado		
Há modificação	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Com acréscimo	<input type="checkbox"/> Decréscimo	<input type="checkbox"/> Sem acréscimo
A modificação está iniciada?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Em caso de modificações já iniciadas descrever em qual fase se encontra:		

A modificação está concluída?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
-------------------------------	------------------------------	------------------------------

Do levantamento	
considera-se levantamento o imóvel concluído (em condições de habitabilidade)	
Idade de conclusão da obra	

Em caso de demolição	
As demolições já foram efetuadas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
As edificações existentes serão totalmente demolidas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Número do Alvará de Demolição	
Área a ser demolida	

Existem outras edificações no lote, que não são objeto da aprovação?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Qual o uso desta edificação existente?	<input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial/serviço <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Outros
Se for outro descrever:	Número de pavimentos:
Existe convenção de condomínio registrada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

DECLARO estar ciente de em caso de OMISSÃO OU FALSA DECLARAÇÃO no projeto e documentos apresentados, RESPONDEREI nas esferas civil, penal e administrativa, decorrentes de eventuais prejuízos a terceiros, e ainda estar cientes de todas as sanções previstas na legislação federal, estadual e municipal. As assinaturas devem ser reconhecidas de acordo com a lei 13726/2018.

Todas as informações constantes nos desenhos são de inteira responsabilidade dos profissionais técnicos responsáveis. É obrigatório o preenchimento de todos os campos.

Este documento não isenta a fiscalização da Prefeitura Municipal de Divinópolis de atuar a qualquer momento.

Este documento tem validade de 1 ano.

Divinópolis, ___ de _____ de 20__

Assinatura do autor do projeto

2

Registro no Conselho:



**SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E POLITICAS DE MOBILIDADE
URBANA – SEPLAM**

DIRETORIA DE CADASTRO, FISCALIZAÇÃO E APROVAÇÃO DE PROJETOS

GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E APROVAÇÃO DE PROJETOS

Avenida Paraná, nº 2.601, sala 104 – Bairro São José – Divinópolis, Minas Gerais – CEP: 35.501-170
(37) 3229-8173 – analisedeprojetospmd@gmail.com