

PLANTA BAIXA ESTÁDIO DE FUTEBOL - ESCALA 1:100

Corpo de Bombeiros Militar do Pará
 Diretoria de Serviços Técnicos
 Centro de Atividades Técnicas
 PROTOCOLO Nº: 2021 - ANALISADO SOB DECRETO 2302018
 BBOAT
APROVADO
 Data: 20 / 08 / 2021
 Analista: CAP RICARDSON

PROPRIETÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO

PROJETO: ARQª ANA PRISCILA DE A. AMIN
 CAU-PA 266266-3

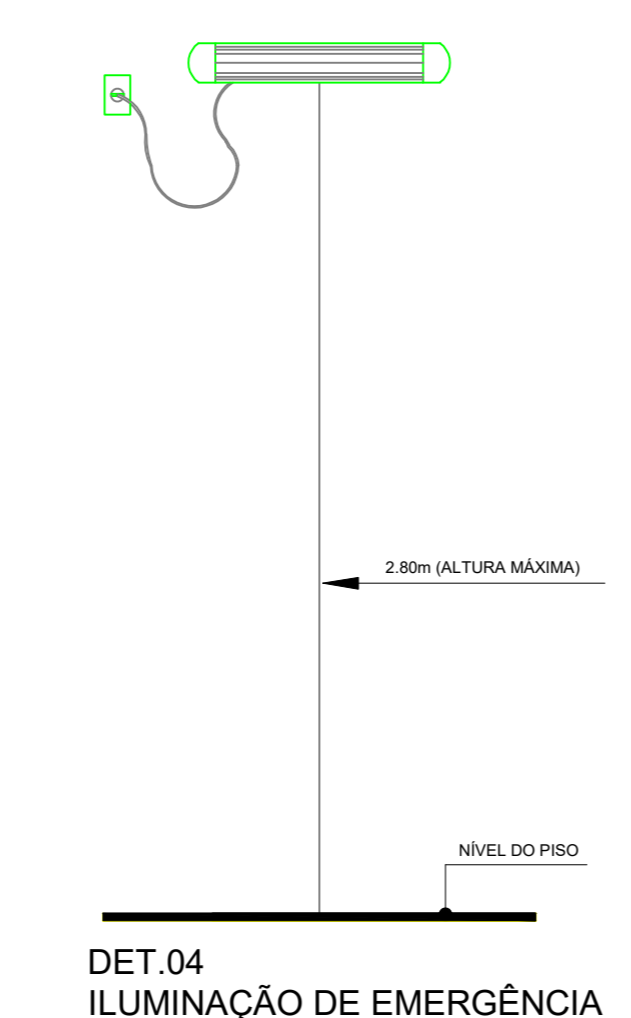
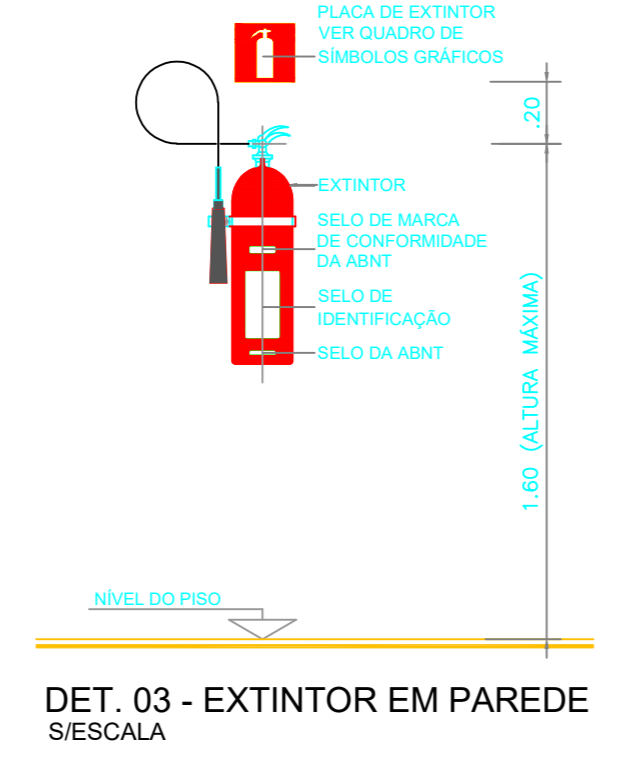
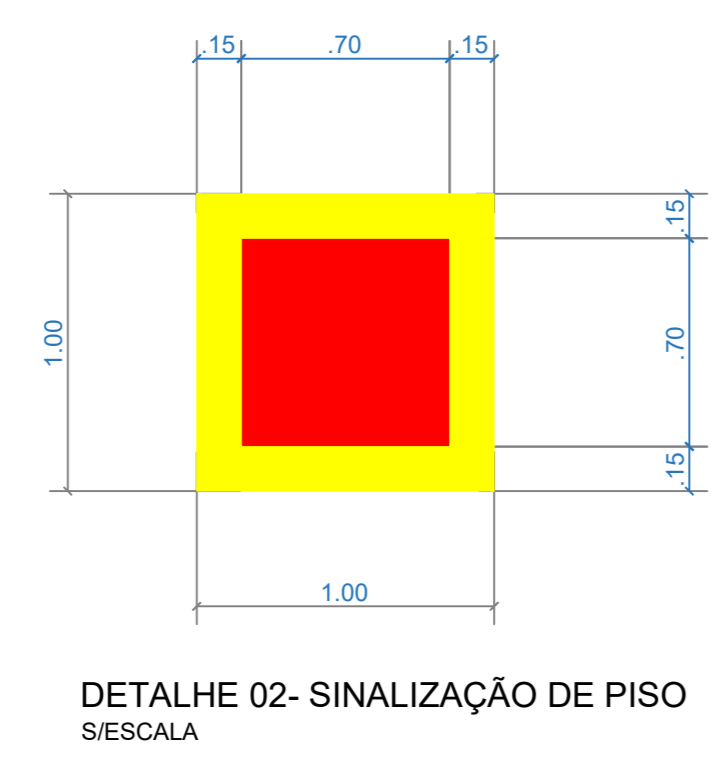
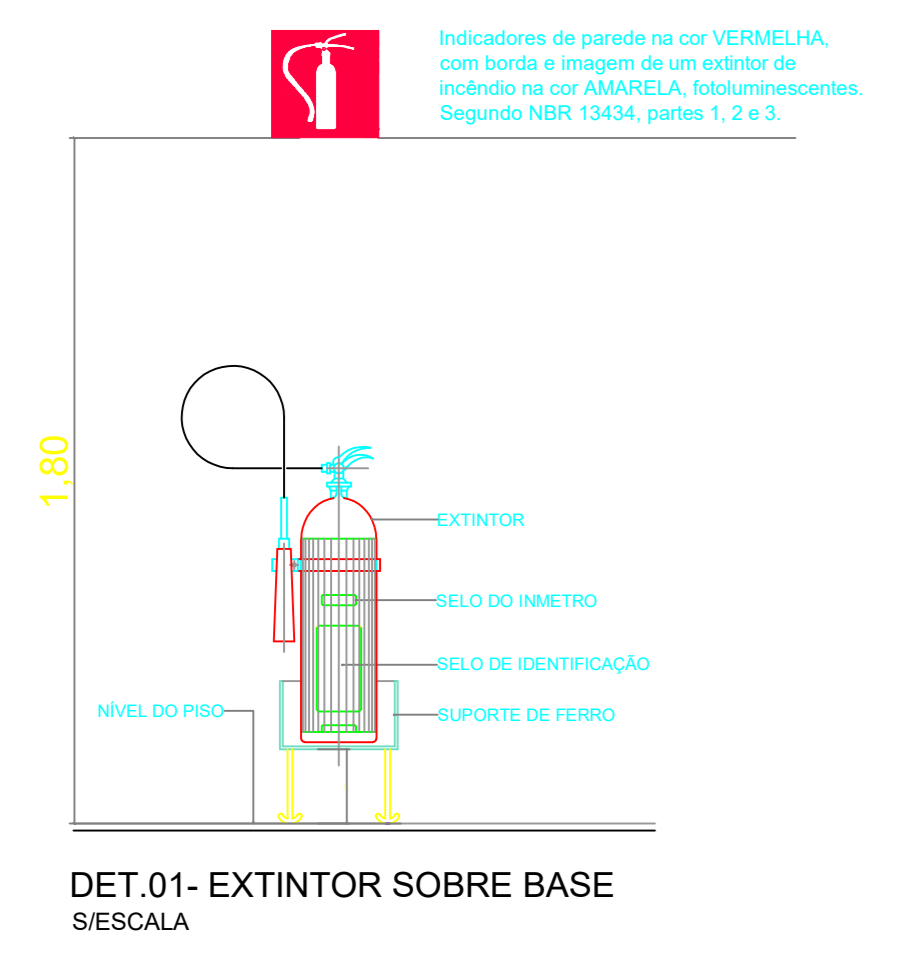
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO

LOCAL: RUA RAIMUNDO RAMOS LOURENÇO, S/N, BAIRRO BOM JESUS - MÃE DO RIO -PA DATA: AGOSTO/2021 ESCALA: INDICADA

ASSUNTO: REFORMA E ILUMINAÇÃO DO ESTÁDIO FRANÇA: INC 01/01

CONTEÚDO: PROJETO DE COMBATE À INCÊNDIO

DESENHO CAD: ANA PRISCILA AMIN



| QUADRO DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO DE SEGURANÇA | | | | |
|--|---------|--|---|--------|
| CÓDIGOS E DIMENSÕES (mm) | SÍMBOLO | SIGNIFICADO | FORMA E COR | QUANT. |
| 17 (126) | | SÁIDA DE EMERGÊNCIA (Indicação de saída) | Símbolo: RETANGULAR Fundo: VERDE Mensagem: w/ou Pictograma e/ou seta direcional: FOTOLUMINESCENTE | 03 |
| 23 (224) | | EXTINTOR DE INCÊNDIO | Símbolo: QUADRADO Fundo: VERMELHA FOTOLUMINESCENTE | 11 |

Referência: ABNT/NBR 13434-1:2004, NBR 13434-2:2004 e NBR 13434-3:2005
 Dimensões conforme tabela 1 da NBR 13434-2:2004.

| INSTALAÇÃO DE COMBATE A INCÊNDIO | | |
|----------------------------------|------------|--|
| QUANTIDADE | SÍMBOLOGIA | DESCRIÇÃO |
| 11 | | Extintor portátil de CO2 8 kg - SIEC (ver REC.05) |
| 12 | | Ponto de iluminação de emergência do tipo autônomo (ver REC.08) |
| 14 | | Placa identificadora de sinalização contra incêndio (código/dimensões em mm) |



Governo do Estado do Pará
Corpo de Bombeiros Militar
CENTRO DE ATIVIDADES TECNICAS

Comprovante de Solicitação de Serviço

| | | | |
|-------------------------|--|------------------|--------------------------------|
| Protocolo: | 379321 | Cód. CBM: | |
| Cliente: | PREFEITURA MUNICIPAL DE MAE DO RIO | | |
| CNPJ/CPF: | 05.363.023/0001-84 | CNAE: | Administração pública em geral |
| Área Solicitada: | 4,795.00 | Divisão: | F-3 |
| Ocupação: | Centros esportivos e de exibição | | |
| Serviço: | Análise de Proj. de Seg. Contra Incêndio - Risco MÉDIO - A.C Acima de 250m ² (por m ²) de área construída | | |
| Entrada: | 05/08/2021 14:59:02 | | |
| Responsável: | RG: | | |
| Logradouro: | Rua Raimundo Ramos Lourenço | Número: | S/N |
| Complemento: | | | |
| Referência: | Pavimentos: | 1 | |
| Bairro: | BOM JESUS | Cidade: | MAE DO RIO |
| Observação: | | | |

Anexos

Nenhum anexo registrado!

Pagamentos

| Emissão | Vencimento | Pagamento | Valor | Status |
|---------------------|-------------------|------------------|--------------|---------------|
| 05/08/2021 10:59:24 | 04/09/2021 | | R\$ 4.514,57 | Aberto |

Atribuições

Nenhuma atribuição registrada.

| | | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------------------------|--|-----|
| PROTOCOLO SISGAT (Preenchido pelo CAT/SAT): | | logo | | PÁGINA: 01/04 | | |
| CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO PARÁ SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E EMERGÊNCIA | | | | | | |
| MEMORIAL DESCRITIVO | | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO. | | | | | | |
| 1.1 | Razão Social: | PREFEITURA MUNICIIPAL DE MÃE DO RIO | | CNPJ: | 05.363.023/001-84 | |
| 1.2 | Nome Fantasia: | REFORMA E ILUMINAÇÃO DO ESTÁDIO JOÃO MEDEIROS DA COSTA | | | | |
| 1.3 | Atividade Econômica: | ESPORTE | | CNAE: | | |
| 1.4 | Endereço: | RUA RAIMUNDO RAMOS LOURENÇO | | | Nº: | S/N |
| | Complemento: | | | | | |
| | CEP: | Bairro: | BOM JESUS | Município: | MÃE DO RIO | |
| 1.5 | E-mail: | | Fone: | | Cel: | |
| 1.6 | Estabelecimento em atividade? | <input type="checkbox"/> | Sim | <input checked="" type="checkbox"/> | X Não → Data estimada para inciar atividade: | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETARIO OU RESPONSÁVEL LEGAL PELO USO. | | | | | | |
| 2.1 | Nome Completo: | PREFEITURA MUNICIIPAL DE MÃE DO RIO | | | RG: | |
| 2.2 | E-mail: | | Fone: | | Cel: | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DESTES MEMORIAL | | | | | | |
| 3.1 | Nome Completo: | ANA PRISCILA DE ALMEIDA AMIN | | Registro CREA/CAU: | CAU/PA-266266-3 | |
| 3.3 | E-mail: | | Fone: | | Cel: 91987421979 | |
| 4. TIPO DE SERVIÇO. | | | | | | |
| 4.2 | <input checked="" type="checkbox"/> | Análise de Projeto Técnico | <input type="checkbox"/> Análise de Projeto Técnico para Instalação e Ocupação Temporária | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Ampliação de área (m²): | Anexar documento explicando as alterações e o protocolo da aprovação anterior | • Área anteriormente aprovada (m²) | • Área Total (m²) (ampliada + anterior) | |
| | <input type="checkbox"/> | Modificação/Substituição de projeto | | | | |
| 5. CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO | | | | | | |
| 5.1 | Edificação existente anterior ao Regulamento de Segurança Contra Incêndio e Emergência das edificações e áreas de risco? | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> Sim (Anexar documentação oficial comprovando que a edificação existente é anterior ao regulamento em vigor) | | | |
| 5.2 | • Área Total da edificação (m²): | 4.795,00 | • Área Útilizável/ Risco m²: | 4.795,00 | • Carga Incêndio (MJ/m²): 150 • Risco: LEVE | |
| 5.3 | Classificação da Edificação e/ou Áreas de Risco Quanto à Ocupação/Divisão: | | | | | |
| 5.5 | Altura da Edificação (m): | 5.0 | • Classificação quanto à altura: | • Quantidade de pavimentos: TERREO | | |
| 5.6 | Edificação possui Subsolo? | <input checked="" type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> Sim → | Quantidade de pavimentos de subsolo: | |
| 5.7 | Considerou-se Isolamento de Risco, nas Especificações das Medidas de Segurança Contra Incêndio? | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Sim (Anexar memorial de isolamento de risco, modelo CBMPA) | | | | |
| 5.8 | Tabela utilizada das Medidas de Segurança do Regulamento de Segurança Contra Incêndio e Emergência: | | | | | |
| 5.9 | Instalações sujeitas a Normas Específicas: | | | | | |
| | Caldeira | | Subestação (ou similar) | | Gerador | |
| | Central de GLP | | Contêineres de telefonia | | Armazenamento de produtos inflamáveis/combustíveis | |
| | Central de Gás (a definir) | | Galeria de transmissão | | Armazenamento de produtos perigosos e similares | |
| | Elevador de Emergência | | Silos (ou similar) | | Incinerador | |
| | Explosivo | | Outros (detalhar): | | | |
| • Nota Geral: <ul style="list-style-type: none"> As Instalações acima, devem ser plotadas no projeto apresentado, obedecendo aos critérios de segurança contra incêndio e emergência existentes em suas respectivas normas específicas regulamentadas pelo CBMPA. Para instalações de Central de GLP e Elevador de Emergência é exigido a apresentação de seus respectivos memoriais (modelo CBMPA), para as demais instalações, poderá ser solicitada pelo examinador do CBMPA, a apresentação de documentos complementares (modelo do profissional apto e responsável) | | | | | | |
| JOSE VILLEIGAGNON RABELO OLIVEIRA:21085633268 <small>Assinador de forma digital por JOSE VILLEIGAGNON RABELO OLIVEIRA:21085633268 Versão do Adobe Acrobat: 2020.017.20242</small> | | ANA PRISCILA DE AMIN:77570235215 <small>Assinador de forma digital por ANA AMIN:77570235215 Data: 2021.02.19 15:27:30 -03'00'</small> | | | | |
| Proprietário / Responsável pelo uso | | Responsável Técnico por este Memorial | | Examinador CBMPA | | |

| | | |
|---|-------------|----------------------|
| PROTOCOLO SISGAT (Preenchido pelo CAT/SAT): | logo | PÁGINA: 02/04 |
| | | |

6. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E EMERGÊNCIA EXISTENTES E DOCUMENTOS OBRIGATORIOS

| MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO | EXIGIDA | EXISTENTE | DOCUMENTOS OBRIGATORIOS RELATIVOS ÀS MEDIDAS EXISTENTES |
|---|---------|-----------|---|
| •Saídas de Emergência | 3 | | • Apenas este Memorial descritivo (1) |
| •Iluminação Emergência (Blocos autônomos) | 12 | | |
| •Sinalização de Emergência | 3 | | |
| •Extintores | 11 | | |
| •Acesso de Viatura | | | |
| •Detecção Incêndio (locação de pontos) | | | |
| •Alarme Incêndio (locação de pontos) | | | |
| • Brigada de Incêndio | | | • Memorial de Brigada (1) |
| • Brigada Profissional | | | |
| •Hidrantes ou Mangotinhos | | | • Memorial de Cálculo (1), trazendo em anexo a curva da bomba |
| •Compartimentação Vertical | | | • Memorial de Compartimentação (1); |
| •Compartimentação Horizontal | | | •Memorial de Isolamento de Risco (1); |
| • Isolamento de Risco | | | • (5) |
| •Plano de Intervenção de Incêndio (2) | | | • Atestado de Emprego e Controle de materiais de acabamento (1) (5) |
| •Controle Materiais Acabamento/Revestimento | | | |
| •Chuveiros Automáticos | | | • Memorial de Cálculo (1), trazendo em anexo a curva da bomba |
| •Resfriamento | | | • Memorial de Cálculo (2), trazendo em anexo a curva da bomba |
| •Espuma | | | • Memorial de Cálculo (2), trazendo em anexo a curva da bomba |
| •Segurança Estrutural Contra Incêndio | | | • Atestado da Segurança Estrutural Contra Incêndio (1) |
| •Escada Pressurizada | | | • Memorial de Cálculo (1) |
| •Gases Limpos | | | • Memorial de Cálculo (2) |
| •Proteção Contra Descargas Atmosféricas (4) | | | • Laudo Técnico de Verificação da necessidade Sistema de Proteção Contra Descarga Atmosférica(1), trazendo em anexo ART correspondente ao mesmo, por profissional apto. |

- **Nota Geral:**
 - É obrigatório apresentação da ART/RRT do projeto ou do levantamento arquitetônico, por parte do profissional apto é responsável;
 - Nas ART/RRT's (apresentação obrigatória) de projeto de segurança contra incêndio e emergência devem constar, no campo "Observações" ou "Descrição", as medidas de segurança contra incêndio e emergência, pelas quais o profissional apto é responsável;
 - O profissional apto a apresentar projeto de segurança contra incêndio e emergência e seus anexos (memoriais, atestados, laudos e similares) deverá ser profissional com registro no CREA/CAU, de acordo com a regulamentação das atribuições de títulos profissionais,
- **Nota Específica:**
 - (1) Modelo do Corpo de Bombeiros Militar do Pará;
 - (2) Modelo do profissional apto e responsável;
 - (3) Medida Segurança utilizada por escolha do proprietário/responsável legal e profissional apto e responsável pelo projeto de segurança contra incêndio e emergência;
 - (4) Exigência definida pelo Laudo Técnico de Verificação da necessidade Sistema de Proteção Contra Descarga Atmosférica.
 - (5) Apresentar somente na Vistoria Técnica;

OBS
item 6:

| | | |
|---|--|------------------|
| JOSE VILLEIGAGNON RABELO OLIVEIRA:21085633268 <small>Assinado de forma digital por JOSE VILLEIGAGNON RABELO OLIVEIRA:21085633268 Versão do Adobe Acrobat: 2020.012.20043</small> | ANA PRISCILA DE ALMEIDA AMIN:77570235215 <small>Assinado de forma digital por ANA PRISCILA DE ALMEIDA AMIN:77570235215 Data: 2021.07.19 15:28:08 -03'00'</small> | Examinador CBMPA |
| Proprietário / Responsável pelo uso | Responsável Técnico por este Memorial | |

| | | |
|---|-------------|----------------------|
| PROTOCOLO SISGAT (Preenchido pelo CAT/SAT): | logo | PÁGINA: 03/04 |
|---|-------------|----------------------|

7. SAIDAS DE EMERGENCIA

| | Pavimento ou Setor (se pav tipo especificar quantidade) ^a | Área do Pav / setor (m ²) | População do Pav ou setor | Largura do Acesso (m) | Distância máxima a ser Percorrida (m) | Nº de saídas |
|-----|--|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------|
| 7.1 | TÉRREO | | ESTÁDIO | | | 3 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

a) Caso exista Pavimento Tipo, especificar a quantidade de pavimentos (ex: Pavimento (04 pav.) + TÉRREO); b) Identificar o Pavimento de Descarga : Pavimento Térreo (Descarga), Pav. Intermediário e Superior.)

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 7.2 | Capacidade de público → | • População Total: | • População do pavimento c/ maior capacidade: |
| | Qtd e Tipo da escada emergência: | Comum | Protegida |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7.3 | Em caso de aprova de fumaça, é pressurizada? | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim (Anexar Memorial de Cálculo, modelo CBMPA) |
| | ∑ Largura da(s) Escada(s) (m): | 1,20 | • Material que é constituída a escada: |
| 7.4 | Existe rampa? | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | • Dados segmento rampa → | • Desnível |
| | | | • Inclinação |
| | | | • Nº de segmentos |
| | ∑ Largura da(s) Rampa(s) (m): | | • Material que é constituída a rampa: |
| 7.5 | ∑ Largura da(s) Descarga(s) (m): | | |
| 7.6 | Existe elevador de emergência? | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim |
| 7.7 | Existe local (auditorio, salas, etc) com capacidade acima de 100 pessoas? | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim |
| | • Caso exista, Informar a capacidade: | | • ∑ da largura da(s) porta(s) de saída de emergência do local (m): |

OBS's relevantes do item 7:

8. EXTINTORES DE INCENDIO

| | |
|-----|---|
| 8.1 | Distância Máxima a ser percorrida até um aparelho extintor, de acordo com a Classe de Incêndio considerada (tab. abaixo): |
| | Classes de Incêndio |
| | A B C OUTRAS CLASSES → |
| | Distância Máxima "REAL" a percorrer (m) |

* Distribuir acompanhando distribuição dos de classe A ou B, e, também próximo as instalações com risco específico (ver item 5.9 deste memorial)

| | | | | | | |
|--|----------------|--------------------|------------|----------------------|------------------------|------------|
| Distribuição dos extintores na edificação (tabela abaixo): | | | | | | |
| 8.2 | Agente extinto | Extintores manuais | | | Extintores sobre rodas | |
| | | Carga | Quantidade | Capacidade extintora | Carga | Quantidade |
| | PQS | 4KG | 11 | 10B | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

9. SINALIZAÇÃO DE SEGURANÇA CONTRA INCENDIO E EMERGENCIA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| 9.1 Sinalização Básica - Quantidade de placas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proibição | P1 | | | | | P2 | | | | | P3 | | | | | P4 | | | | | P5 | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alerta | A1 | | | A2 | | | A3 | | | A4 | | | A5 | | | A6 | | | A7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orientação e Salvamento | S1 | S2 | S3 | S4 | S5 | S6 | S7 | S8 | S9 | S10 | S11 | S12 | S13 | S14 | S15 | S16 | S17 | S18 | S19 | S20 | S21 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamentos | E1 | | E2 | | E3 | | E4 | | E5 | | E6 | | E7 | | E8 | | E9 | | E10 | | E11 | | E12 | | E13 | | E14 | | E15 | | E16 | | E18 | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

9.2 Sinalização Complementar - Quantidade de placas

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|----------------------|--|-----|--|-------------------------|----|--|----|--|
| Indicação Continuada de Rotas de Fuga | C1 | | C2a | | C2b | | C2c | | C2d | | C2e | | C2f | | Indicação de Obstáculos | O1 | | O2 | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mensagens Escritas | M1 | | M2 | | M3 | | M4 | | M5 | | Planta de Emergência | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| Assinado de forma digital por JOSE VILLEIGAGNON RABELO OLIVEIRA:21085633268 <small>Versão do Adobe Acrobat: 7020.012.20043</small> | Assinado de forma digital por ANA PRISCILA DE <small>ANBR:77570235215</small> | Assinado de forma digital por ANA PRISCILA DE <small>ANBR:77570235215</small> |
| Proprietário / Responsável pelo uso | Responsável Técnico por este Memorial | Examinador CBMPA |

| | | |
|---|-------------|----------------------|
| PROTOCOLO SISGAT (Preenchido pelo CAT/SAT): | logo | PÁGINA: 04/04 |
|---|-------------|----------------------|

10. SISTEMA DE ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

| | | | | |
|----------------------------------|--|--|---------------|--------------------------------|
| • Sistema adotado na edificação: | | 10.2 Função do sistema, quantidade e autonomia: | | |
| 10.1 | <input checked="" type="checkbox"/> Conjunto de blocos autônomos | <input checked="" type="checkbox"/> | Aclareamento: | a) Quantidade und: 12 |
| | Sistema centralizado com baterias | | | b) Autonomia (min): 120 |
| | Sistema centralizado com grupo moto-gerador | | Balizamento: | a) Quantidade und: |
| | Luminária tipo industrial (faroletes) | | | b) Autonomia (min): |
| 10.3 Localização: | a) Baterias de acumuladores: | | | |
| | b) Grupo moto-gerador: | | | |
| | c) Painel de comando: | | | |

11. SISTEMA DE DETECÇÃO E ALARME DE INCENDIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11.1 Tem sistema de detecção? | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim, Localização da Central: | |
| 11.2 Tipos de detectores: | <input type="checkbox"/> Chama | <input type="checkbox"/> Iônicos | <input type="checkbox"/> Ópticos |
| | <input type="checkbox"/> Térmicos | <input type="checkbox"/> Outros: | <input type="checkbox"/> Termovelocimétricos |
| 11.3 Raio máximo de ação do detector em condição mais desfavorável, considerando a compartimentação (m): | | | |
| 11.4 Existe sistema de alarme? | <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim → { | <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Sonoro <input type="checkbox"/> Audio Visual } |
| 11.5 Distância máxima a percorrer até o acionamento do alarme de incêndio (d < 30m) (m): | | | |

12. DOCUMENTOS APRESENTADOS DESTES PROCESSO, QUE ACOMPANHAM ESTE MEMORIAL

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Memorial Descritivo (o presente documento) | Memorial da Central de GLP |
| | Memorial do Sistema Hidrantes, com curva(s) da(s) bomba(s) | Memorial de Elevador de Emergência |
| | Memorial Chuveiros Automáticos, com curva(s) da(s) bomba(s) | Atestado de Segurança Estrutural Contra Incêndio |
| | Memorial de Resfriamento, com curva(s) da(s) bomba(s) | Laudo Técnico SPDA |
| | Memorial de espuma, com curva(s) da(s) bomba(s) | ART/RRT de Projeto ou Levantamento Arquitetônico |
| | Memorial de Escada Pressurizada | ART/RRT de projeto de segurança contra incêndio e emergência |
| | Memorial de Isolamento de Risco | ART correspondente ao Laudo Técnico SPDA |
| | Memorial de Compartimentação | |

• Outros Documentos Apresentados deste Processo (ART/RRT's, memoriais de cálculo/descriptivo, atestados, quantidade de pranchas/jogos de projeto; ...):

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Responsabilizamo-nos, sob as penas da Lei, que as informações constantes neste documento, estão em conformidade com as Legislações e Normas Técnicas vigentes, para proteção da referida edificação em sua totalidade

Data: **05/08/2021**

RABELO OLIVEIRA:21085633268

JOSE VILLEIGAGNON RABELO
OLIVEIRA:21085633268
Versão do Adobe Acrobat:
2020.012.20043

ANA PRISCILA DE ALMEIDA
Assinado de forma digital por ANA PRISCILA DE ALMEIDA
AMIN:77570235215
Dados: 2021.07.19 15:29:39 -03'00'

Assinatura do Proprietário e/ou Responsável pelo Us

Assinatura do Responsável Técnico

CARIMBO CBMPA (ÁREA EXCLUSIVA DO CBMPA)

OBSERVAÇÕES DO EXAMINADOR (ÁREA EXCLUSIVA DO CBMPA)

| |
|--|
|  <p>Corpo de Bombeiros Militar do Pará Diretoria de Serviços Técnicos Centro de Atividades Técnicas</p> |
| <p>PROTOCOLO N°: 379321, ANALISADO SOB DECRETO 2230/2018. SISGAT</p> |
| <p>APROVADO</p> |
| <p>Data: 22 / 11 / 2021</p> |
| <p>Analista: CAP RIO BRANCO</p> |

Assinatura do Examinador do CBMPA



Diretoria de Serviços Técnicos - DST
Av. Almirante Barroso, 5278. Fone: (091) 3277-7350
CEP: 66.645-250. Belém-PA
E-mail: dst@bombeiros.pa.gov.br



RRT 10713948



Verificar Autenticidade

1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome Civil/Social: ANA PRISCILA DE ALMEIDA AMIN
Título Profissional: Arquiteto(a) e Urbanista

CPF: 775.XXX.XXX-15
Nº do Registro: 00A2445301

2. DETALHES DO RRT

Nº do RRT: SI10713948R01CT001
Data de Cadastro: 22/11/2021
Data de Registro: 22/11/2021
Tipologia: Público

Modalidade: RRT SIMPLES
Forma de Registro: RETIFICADOR
Forma de Participação: INDIVIDUAL

2.1 Valor do RRT

DOCUMENTO ISENTO DE PAGAMENTO

3. DADOS DO SERVIÇO/CONTRATANTE

3.1 Serviço 001

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO
Tipo: Pessoa jurídica de direito público
Valor do Serviço/Honorários: R\$3.800,00

CPF/CNPJ: 05.XXX.XXX/0001-84
Data de Início: 19/05/2021
Data de Previsão de Término:
30/09/2021

3.1.1 Dados da Obra/Serviço Técnico

CEP: 68675000 Nº: S N
Logradouro: RUA RAIMUNDO RAMOS Complemento:
LOURENCO
Bairro: BOM JESUS Cidade: MÃE DO RIO
UF: PA Longitude: Latitude:

3.1.2 Descrição da Obra/Serviço Técnico

ELABORAÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO, PROJETO INCÊNDIO, ORÇAMENTO, CRONOGRAMA, E MEMORIAL DESCRITIVO PARA REFORMA E ILUMINAÇÃO DO ESTÁDIO JOÃO MEDEIROS DA COSTA

3.1.3 Declaração de Acessibilidade

Declaro o atendimento às regras de acessibilidade previstas em legislação e em normas técnicas pertinentes para as edificações abertas ao público, de uso público ou privativas de uso coletivo, conforme § 1º do art. 56 da Lei nº 13146, de 06 de julho de 2015.

3.1.4 Dados da Atividade Técnica

| | |
|--|-------------------------|
| Grupo: PROJETO | Quantidade: 16315.16 |
| Atividade: 1.5.5 - Projeto de instalações prediais de prevenção e combate a incêndio | Unidade: metro quadrado |
| Grupo: PROJETO | Quantidade: 16315.19 |
| Atividade: 1.1.3 - Projeto arquitetônico de reforma | Unidade: metro quadrado |
| Grupo: PROJETO | Quantidade: 16315.19 |



RRT 10713948



Verificar Autenticidade

Atividade: 1.5.7 - Projeto de instalações elétricas prediais de baixa tensão

Grupo: PROJETO

Atividade: 1.7.3 - Orçamento

Grupo: PROJETO

Atividade: 1.7.4 - Cronograma

Grupo: PROJETO

Atividade: 1.7.1 - Memorial descritivo

Unidade: metro quadrado

Quantidade: 16315.19

Unidade: metro quadrado

Quantidade: 16315.19

Unidade: metro quadrado

Quantidade: 16315.19

Unidade: metro quadrado

4. RRT VINCULADO POR FORMA DE REGISTRO

| Nº do RRT | Contratante | Forma de Registro | Data de Registro |
|---------------------------|---|--------------------|-------------------|
| SI10713948I00CT001 | PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO | INICIAL | 19/05/2021 |
| SI10713948R01CT001 | PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE DO RIO | RETIFICADOR | 22/11/2021 |

5. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Declaro para os devidos fins de direitos e obrigações, sob as penas previstas na legislação vigente, que as informações cadastradas neste RRT são verdadeiras e de minha responsabilidade técnica e civil.

6. ASSINATURA ELETRÔNICA

Documento assinado eletronicamente por meio do SICCAU do arquiteto(a) e urbanista ANA PRISCILA DE ALMEIDA AMIN, registro CAU nº 00A2445301, na data e hora: 22/11/2021 09:34:17, com o uso de login e de senha. A autenticidade deste RRT pode ser verificada em: <https://servicos.caubr.gov.br/> - Verificar autenticidade de RRT ou via QRCode.