



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



RELATÓRIO PREVENTIVO CONTRA INCÊNDIO

O Corpo de Bombeiros Militar de Santa Catarina, conforme Lei Estadual nº 16.157/2013, o Decreto Executivo Estadual nº 1.957/2013 e o Lei Estadual 17.071/17, emite o presente Relatório Preventivo Contra Incêndio (RPCI) para o imóvel abaixo descrito. Este RPCI define os sistemas e medidas de segurança contra incêndio e pânico para o imóvel e dispensa a aprovação de projeto de prevenção e segurança contra incêndio e pânico (PPCI).

1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO

Registro da Endereço (RE): : RE8117000188A		
Nome da Edificação: Unidade Básica de Saúde Sete de Setembro		
Nome Fantasia: Unidade de Saúde		
Logradouro público: Rua Ituporanga		Nº:
Bairro: SETE DE SETEMBRO	Município: GASPAR/SC	CEP: 89114-848
Complemento:		LAT/LONG: -26.926470840079/-48.940906876057
Referência:		
Área do terreno: 352,82 (m²)		Área total construída: -- (m²)
Blocos Homologados CBMSC: 0		Blocos Cadastrados CBMSC: 1

2. RESPONSÁVEIS PELO IMÓVEL

NR	Nome Completo	CPF
1	PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR	83.102.244/0001-02

3. DADOS DA SOLICITAÇÃO

Protocolo: A8117000185A	Complexidade: Baixa Complexidade RPCI-RT	Nº de Blocos: 1
Área total da solicitação: 311,30 (m²)		
Nome Solicitante: JÉSSICA MACHADO		CPF/CNPJ : 044.019.571-30
Data da Solicitação: 13/07/2020		

→ 3.1. DETALHES POR BLOCO

3.1.1. UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SETE DE SETEMBRO

Área da solicitação: 311,30 (m2)	Área aprovada: 311,30 (m2)
Nº de pavimentos: 1	Altura: 3,50 (m)
Carga de incêndio: Média	Área Tipo: 311,30 (m²)
Tipo da Edificação: ALVENARIA CONVENCIONAL	Tipo de Escada: Sem escada

OCUPAÇÕES

NR	Ocupação	Destinação	Área
1	H-4 [Serviço de saúde e institucional] Edificação Pública	Edificações dos poderes executivo, legislativo e judiciário, cartórios, quartéis, delegacias, postos policiais, consulados e assemelhados	311,30 (m²)

RISCOS ESPECIAIS

Nenhum risco especial encontrado para essa solicitação.

SISTEMAS E MEDIDAS DE SEGURANÇA

1. ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

DESCRIÇÃO/TIPO:
LOCAL:
CAPACIDADE/QUANTIDADE:
OBSERVAÇÃO:

2. SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

DESCRIÇÃO/TIPO:
LOCAL:

CAPACIDADE/QUANTIDADE:
OBSERVAÇÃO:

3. PROTEÇÃO POR EXTINTORES

DESCRIÇÃO/TIPO:
LOCAL:
CAPACIDADE/QUANTIDADE:
OBSERVAÇÃO:

4. DECLARAÇÃO

Declaro que o o imóvel é de baixa complexidade, conforme os critérios previstos na Instrução Normativa nº 1 do CBMSC, e que o dimensionamento dos sistemas e medidas de SCl, por mim realizado, está em conformidade com as NSCI, sob pena de indeferimento quando da vistoria no imóvel e novo processo para emissão de RPCI. Declaro, ainda, estar ciente das sanções previstas em Lei ao meu cliente em caso de inconsistência nas informações prestadas e de descumprimento das NSCI.

Assinatura Eletrônica

JÉSSICA MACHADO

NOME

SC158328-1

Registro (CREA/CAU, outros)

044.019.571-30

CPF

GASPAR/SC, 13/07/2020

LOCAL E DATA

Autenticidade: fdea609e5aee3f0eb09e9c6bc3fbed8ef71f66f4