



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



ATESTADO DE EDIFICAÇÃO EM REGULARIZAÇÃO

Com fundamento nos incisos II, III e IV do artigo 108 da Constituição do Estado de Santa Catarina (E.C. 033/2003), na Lei Estadual nº 16.157 de 07/11/2013 e no Decreto Executivo Estadual nº 1.957 de 20/12/2013, atestamos que a edificação abaixo qualificada atende aos padrões mínimos de segurança contra incêndio. Estando apta a ser habitada a partir de: 27/08/2021.

VALIDADE: 26/08/2022

0. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO

Registro da Endereço (RE): RE8199000748A		
Nome da Edificação: ASSOCIAÇÃO TERAPEUTICA NOVO AMANHECER		
Nome Fantasia: ASSOCIAÇÃO TERAPEUTICA NOVO AMANHECER		
Logradouro público: ESTRADA GERAL RIO BRANCO II		Nº:
Bairro: ÁREA RURAL DE MAFRA	Município: MAFRA/SC	CEP: 89300-000
Complemento:	LAT/LONG: (-26.2165937,-49.8823992)	
Referência:	Arquivo:	
Blocos Homologados CBMSC: 1	Blocos Cadastrados CBMSC: 1	

1. DADOS DA SOLICITAÇÃO

Protocolo: F8199000550A	Característica de: Baixa Complexidade RPCI-S	Nº de Blocos: 1
Área total da solicitação: 160,00 (m²)		
Nome Solicitante: LUIZ CARLOS DE SOUZA	CPF/CNPJ : 247.248.079-20	
Data da Solicitação: 27/08/2021	Quantidade de anexos: 1	

-> 2.1. DETALHES POR BLOCO

2.1.1. ASSOCIAÇÃO TERAPEUTICA NOVO AMANHECER

Área da solicitação: 160,00 (m2)	Área aprovada: 160,00 (m2)		
Nº de pavimentos: 1	Altura: --	Área do pavimento Tipo: --	Área desconsiderada: 0,00 (m2)
Complexidade: Baixa Complexidade RPCI-S	Carga de incêndio: Baixa - 300,00 (MJ/m2)	Situação: --	
Tipo da Edificação: --	Tipo de Escada: --	Quantidade de Glp: --	

OCUPAÇÕES

NR	Ocupação	Destinação	Área	Área Comum	Área Solicitada
1	E-6 [Educativa e cultura física] Escola para portadores de deficiências	Escolas para excepcionais, deficientes visuais e auditivos e assemelhados	160,00 (m²)	160,00 (m²)	160,00 (m²)

3. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE

Razão Social: ASSOCIACAO TERAPEUTICA NOVO AMANHECER	Nome Fantasia: ATENA
CPF/CNPJ: 05.510.658/0001-67	

4. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE

NR	Nome Completo	CPF
1	LUIZ CARLOS DE SOUZA	247.248.079-20

5. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO

Resultado : DEFERIDO
----------------------

Observações:

**Assinatura Eletrônica**

Sistema e-SCI - Liberação Automática

NOME

MAFRA/SC, 27/08/2021

LOCAL E DATA

Autenticidade: **bd5719d52133ab697cbe8c0d238da72fe32804a2**