



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



ATESTADO DE FUNCIONAMENTO



Em conformidade com a Lei 16.157/13, Decreto Estadual 1908/22 e com o Artigo 44, caput, inciso III da Instrução Normativa Nº 1 - Parte 1 - PROCESSOS GERAIS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, do CBMSC, atestamos que o imóvel abaixo qualificado atende aos requisitos das Normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico (NSCI).

VALIDADE: 31/10/2024

|   |   |   |                        |   |           |                               |                      |
|---|---|---|------------------------|---|-----------|-------------------------------|----------------------|
| <b>1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO</b> |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Registro de Endereço (RE): RE8161002198A        |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Nome da Edificação: EDISON JOSE PICCOLI         |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Nome Fantasia: EDISON JOSE PICCOLI              |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Logradouro público: Lauro Muller                |   |   |                        |   |           | Nº: 757                       |                      |
| Bairro: FAZENDA                                 |   |   |                        | Município: ITAJAÍ/SC                          |           | CEP: 88301-401                |                      |
| Complemento:                                    |   |   |                        | LAT/LONG: (-26.911808542162,-48.654365681615) |           |                               |                      |
| Referência:                                     |   |   |                        | Arquivo:                                      |           |                               |                      |
| Blocos Homologados CBMSC: 1                     |   |   |                        | Blocos Cadastrados CBMSC: 1                   |           |                               |                      |
| <b>2. DADOS DO BLOCO DA SOLICITAÇÃO</b>         |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Situação: BLOCO HOMOLOGADO                      |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Nome do Bloco: 01 (90151)                       |   |   |                        | Complexidade: Baixa Complexidade RPCI (RT)    |           |                               |                      |
| <b>3. DADOS DA SOLICITAÇÃO</b>                  |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Protocolo: F8161038043A                         |   |   |                        | Característica de: Baixa Complexidade RPCI    |           | Nº de Blocos: 0               |                      |
| Área total da solicitação: 100,00 (m²)          |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Data da Solicitação: 16/10/2023                 |   |   |                        | Quantidade de anexos: 1                       |           |                               |                      |
| <b>4. DETALHES POR ÁREA</b>                     |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| <b>4.1 SALA</b>                                 |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Área da solicitação: 100,00 (m2)                |   |   |                        | Área aprovada: 100,00 (m2)                    |           |                               |                      |
| Características de: Baixa Complexidade RPCI     |   |   |                        | Carga de incêndio: Baixa - 250,00 (MJ/m2)     |           | Lotação Máxima de pessoas: 10 |                      |
| Nº de pavimentos: 1                             |   |   |                        | Escada do Bloco: --                           |           | Quantidade de Glp: -- (Kg)    |                      |
| <b>OCUPAÇÕES</b>                                |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| NR  | Ocupação  | Destinação  | Altura da ocupação (m) | Lotação                                       | Área (m²) | Área Comum (m²)               | Área Solicitada (m²) |
| 1   | H-6 [Serviço de saúde e institucional]<br>Clínica e consultório médico e odontológico | Clínicas médicas, consultórios em geral, unidades de hemodiálise, ambulatorios e assemelhados. Todos sem internação | --                     | --  | 100,00    | --                            | 100,00               |
| <b>5. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE</b>          |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Razão Social: ORTHOBUCO ODONTOLOGIA LTDA        |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| Nome Fantasia: ORTHOBUCO ODONTOLOGIA            |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| CPF/CNPJ: 52.535.961/0001-02                    |   |   |                        |   |           |                               |                      |
| <b>6. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE</b> |   |   |                        |   |           |                               |                      |

|  |               |
|--|---------------|
| NR   | Nome Completo |
| Nenhum responsável pela empresa encontrado.      |               |
| 7. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO                      |               |
| Resultado : DEFERIDO                             |               |
| Observações:<br>Deverá solicitar a área do BLOCO |               |

Quartel de ITAJAÍ/SC, 01/11/2023

|                           |
|---------------------------|
| Assinatura Eletrônica     |
| Vanderley MENDONCA - Cabo |
| NOME                      |
| ITAJAÍ/SC, 01/11/2023     |
| LOCAL E DATA              |

Autenticidade e-SCI: 626b582266a251d27b0a640c4ddc87ca569382a7