Adendo IV - Anexo Único do Decreto no 00, de 00 de agosto de 2022.

## LAUDO TÉCNICO de CONFORMIDADE MULTIFUNCIONAL COLETIVO do IMÓVEL/ EDIFICAÇÃO – LTCM-C

**1. Identificação do Proprietário, Edificação e Identificação das Atividades a Serem Desenvolvidas no Imóvel/ Edificação:**

a) Nome do proprietário:

b) CPF nº:

c) Nome “fantasia” do imóvel:

(exemplo: Edifício Moradas do Vale, Condomínio Edifício Bela Vista, Hospital..., Clínicas.........,etc...):

d) Identificação das Atividades e que são abrangidas por este Laudo (descrever ou citar o CNAE):

**2. Identificação do Imóvel/Edificação:**

a) Endereço do Imóvel/Edificação (Rua, Número, Bairro):

b) Lote Urbano nº (ou outro):

c) Quadra nº:

d) Matrícula do Cartório Registro de Imóveis nº:

**3. Identificação do Profissional Técnico Responsável pela Emissão deste Laudo:**

a) Nome do responsável técnico:

b) Título profissional:

c) Número de registro no CAU/CREA/Outros:

d) CPF nº:

e) ART ou RRT nº (deste Laudo):

(informar nesse documento a anotação de todos os itens constantes no Laudo: Laudo Técnico da Regularidade do Imóvel, do Risco de Incêndio (projeto e execução do APPCI), da Acessibilidade e da Habitabilidade do Imóvel/Edificação).

**4. COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LAUDO, DECLARO:**

**4.1 – Quanto a REGULARIDADE do Imóvel/Edificação (informações relativas a Carta de Habitação do Imóvel/Edificação):**

Que o imóvel localizado no endereço acima foi vistoriado e encontra-se:

(vistoriar o imóvel/edificação e verificar/pesquisar a situação do imóvel na Secretaria de Planejamento. Após preencher o quadro abaixo com as informações solicitadas, respectivamente, e de acordo com os resultados obtidos na vistoria/pesquisa realizada).

1. ( ) **TOTALMENTE regularizado**, sendo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alvará nº | Data do Alvará (dia/mês/ano) | Carta de Habitação nº | Data da Carta de Habitação (dia/mês/ano) | Área Licenciada (m²) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(usar uma linha para cada alvará e inserir tantas linhas quantas necessárias)

1. ( ) **PARCIALMENTE regularizado**, sendo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Sobre a área que está **regular**, informar: | | | | |
| Alvará nº | Data do Alvará (dia/mês/ano) | Carta de Habitação nº | Data da Carta de Habitação (dia/mês/ano) | Área Licenciada (m²) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * Sobre a área **irregular**, informar: | | | | |
| Área **irregular** (m²): | | | | |
| Tipo de irregularidade: ( ) sem Carta de Habitação ( ) sem passeio público- ( )(acessível, se for o caso | | | | |
| (outras - especificar): | | | | |
| Se existe processo de regularização protocolado, informe o número/ano: | | | | |

1. ( ) **TOTALMENTE irregular**, sendo:

|  |
| --- |
| Área **Irregular (m²):** |
| Se existe processo de regularização protocolado, informe o número/ano: |

***Observação: Se a situação do imóvel/edificação for identificada como 4.b ou 4.c, deve ser anexado o Termo de Compromisso assinado pelo proprietário do imóvel/edificação de encaminhamento de processo de regularização – Anexo II***

**4.2 – Quanto ao RISCO DE INCÊNDIO do Imóvel/Edificação:**

**4.2.1** – ( ) Imóvel/Edificação **possuir APPCI:**

Se o imóvel/edificação estiver **TOTALMENTE regular** perante a legislação de prevenção contra incêndios, informe:

1. O número do Alvará de Incêndio:
2. Data de validade (dia/mês/ano):

**4.2.2 –** ( )Imóvel/Edificação estiver **PARCIALMENTE regular** frente a legislação de prevenção contra incêndios:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARO** que o imóvel e a atividade a ser desenvolvida no local, bem como sua capacidade de ocupação e classificação oferecem plenas condições fáticas para atender às formalidades estabelecidas na Lei Complementar Estadual no 14.376/2013 e suas alterações/complementações.  Assim, DECLARO que o imóvel atende e está adequado às exigências estabelecidas pela Lei Complementar Estadual no 14.376/2013 e suas alterações/complementações. Abaixo assino e assumo total e inteira responsabilidade pelas instalações prediais, dos equipamentos e informações prestadas, sendo estas corretas e em conformidade com a legislação.  Este Laudo Técnico tem por finalidade a obtenção do Alvará de Funcionamento, autorizado pelo Decreto XXXXXX/2022, para o imóvel acima identificado, para a empresa que realiza as seguintes atividades (descrever as atividades a serem desenvolvidas no endereço informado): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Atesto, ainda, que o imóvel possui capacidade de ocupação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pessoas, sendo que no local não haverá aglomeração de pessoas e nem reunião de público. As atividades realizadas possuem risco de incêndio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(baixo/médio), conforme protocolo do processo de PPCI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | **Grupo** | **Ocupação/Uso** | **Descrição** | **CNAE** | **Divisão** | **Carga de Incêndio em MJ/m²** |
| **Atividade Principal** |  |  |  |  |  |  |
| **Atividades Secundárias** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *-* ***JUNTO A ESTE LAUDO TÉCNICO DEVEM SEGUIR (CONFORME O CASO) EM ANEXO***:  *1. Alvará de Prevenção contra Incêndios, OU;*  *2. Comprovante de protocolo junto ao Corpo de Bombeiros do projeto para obtenção do APPCI do imóvel objeto do empreendimento;* |

**4.3 – Quanto ao Atendimento do Imóvel/Edificação à Legislação da ACESSIBILIDADE:**

**4.3.1 –** ( ) Imóveis/Edificações que estão **TOTALMENTE regulares** perante a legislação de acessibilidade:

DECLARO para os devidos fins que o imóvel/edificação acima identificado, possui as instalações mínimas (acesso, sanitários e passeio público) de atendimento à legislação federal, estadual e municipal e que estabelece as regras de **acessibilidade do imóvel/edificação;**

**4.3.2 –** ( )Imóveis/Edificações que estão **PARCIALMENTE ou TOTALMENTE irregulares** perante a legislação de acessibilidade

Em havendo infrações estas deverão ser regularizadas através do enquadramento nas legislações específicas sobre o assunto e, declaro que, as devidas orientações foram prestadas ao proprietário do imóvel/edificação para que providencie o protocolo de regularização do imóvel no prazo estabelecido na legislação vigente (XXXXXX180 dias).

**4.4 – Quanto a HABITABILIDADE do Imóvel/Edificação:**

( ) DECLARO para os devidos fins que o imóvel/edificação acima identificado, **POSSUI CONDIÇÕES PLENAS de HABITABILIDADE**, bem como suporta perfeitamente as atividades comerciais a serem desenvolvidas no endereço informado acima e do tipo (descrever a(s) atividade(s)) elencadas no item 1.d);

Diante dessa afirmação assumo a total responsabilidade pelas condições estruturais de toda a edificação, sendo que as reformas e ampliações havidas até a presenta data não afetam em nada as referidas estruturas e também não apresentam risco aos usuários do imóvel.

4.5 – **Quanto a mobilidade:**

( ) DECLARO para os devidos fins a atividade a ser desenvolvido no endereço acima identificado, atende ao disposto nos Adendos 1A e 3B, da Lei Complementar 118/2017 – Plano Diretor, e suas alterações, dos quais trata dos tipos de veículos que poderão ser utilizados para o exercício da atividade no local;

**5. Declaração de CIÊNCIA e RESPONSABILIDADE:**

Ao emitir e assinar este LTCM-C estou ciente, sob pena de falsidade ideológica prevista no artigo 299 do Código Penal, de que vistoriei o imóvel em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, que as informações prestadas são verdadeiras e assumo a responsabilidade civil, administrativa e criminal, decorrente de eventuais prejuízos aos usuários e/ou a terceiros ocupantes do imóvel/edificação; e em caso de informações inverídicas ou descumprimento das leis vigentes e, caso se constate, a qualquer momento, desconformidade em relação aos parâmetros legais determinados pela legislação em vigor as licenças emitidas pelo Município serão canceladas, ficando sujeita às penalidades aplicáveis; da remessa de documentos sobre a responsabilidade profissional do declarante junto ao órgão de controle do exercício da profissão e à Procuradoria-Geral do Município para a apuração da responsabilidade civil e criminal e, se for o caso, acionamento do Ministério Público do Estado do Rio Grande do Sul.

DECLARO, ainda, que este LTCM-C poderá ser utilizado para a edificação de uso coletivo, conforme identificada no item 2 deste documento e atividades citadas no item 1.d deste documento.

Data da Emissão deste Laudo: Santa Rosa, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL TÉCNICO

(nome, CPF e CAU/CREA/OUTRO)