

MEMORIAL DE REGULARIZAÇÃO DE ACESSIBILIDADE

Decreto Executivo n 062/2017 - Art. 5º

Art. 5º - Para os imóveis que ainda não estejam com as adequações de acessibilidade, o requerente deverá promover, no prazo de 180 (cento e oitenta) dias de que trata o artigo 3º deste Decreto, a juntada dos seguintes documentos para análise:

I. 01 (uma) via do projeto de acessibilidade, contendo a proposta de adequação para acessibilidade, bem como as demais exigências das legislações e normas correlatas vigentes;

II. Cópia ADM e alinhamento;

III. Certidão de Viabilidade atividade diversa;

IV. cópia da Anotação de Responsabilidade Técnica ou Registro de Responsabilidade Técnica ART/RRT do profissional responsável pela obra e do autor do projeto, com as guias de recolhimento pagas;

V. cronograma de obras e relatório circunstanciado de acessibilidade elaborado por profissional devidamente habilitado, instruído com fotos internas e externas da edificação;

VI. Certidão Narratória do imóvel (emitida pelo Cadastro Imobiliário).

Identificação Requerente:

Nome: _____ CPF/CNPJ _____
Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Fone: _____ E-mail: _____

Identificação do Imóvel:

Finalidade de Uso: () Comercial : Tipo _____
() Industrial: Tipo _____
() Escola / Creche: _____
() Outro: _____
Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Tipologia do Imóvel:

Tipo de Construção: () Alvenaria () Madeira () Misto () Outro _____
Núm. de Pavimentos: () Sub solo () Térreo () 01 Pavim. () 02 Pavim. () _____
Habite-se () Sim () Não) Certidão de Lotação () Sim () Não

Foto Geral do Imóvel:

Identificação do Resp. Técnico:

Nome: _____ CREA/CAU _____
Número da ART/RRT _____
Endereço: _____ N º: _____ Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Fone: _____ Email: _____

ACESSIBILIDADE DO IMÓVEL:

ÁREAS EXTERNAS: Calçadas Frontal Tipo de Pavimento: Piso Tátil: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Rampa para a Pista : <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não % de Declividade da Calçada: Tipos de Barreiras: (Árvores, Placas, Lixeiras) Rampa Acesso Veic. ao Imóvel. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Croqui:
--	---------

ÁREAS INTERNAS: Recuo de Jardim Rampa com Corrimão: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não % de Declividade da Rampa: Tipo de Pavimento: Piso Tátil: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipos de Barreiras: (Árvores, Placas, Lixeiras) Estacionamento: Vaga Deficien. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Vagas Idoso <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Vagas Gestante <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Elevador/Plataforma: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Croqui:
--	---------

ÁREAS INTERNAS: Edificação/Circulação: Porta Ext. de Acesso : Dimensão cm Corredores Acessível: Dimensão: cm Abertura de Portas adequadas. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipo de Pisos: Banheiro Acessível <input type="checkbox"/> Porta de Acesso para fora: Dimensão: cm <input type="checkbox"/> Vaso Sanit. Adequado com 3 Barras. <input type="checkbox"/> Lavatório altura adequada com 2 Barras. Tipo de Piso:	Croqui:
---	---------

SOLICITAÇÃO DE APROVAÇÃO:

Ao Projeto de Regularização de Acessibilidade a Atividade que se destina a Edificação, solicito que seja submetido para análise, solicitação de correções e aprovação pela Comissão de Análise Arquitetônica e Acessibilidade.

Anexos: Taxa de Vistoria
 Projetos de Acessibilidade, Cronograma de Obras, ART/RRT, Certidão Viabilidade,
 ADM/Alinhamento, Habite-se, Certidão Narratória Outros

Viamão, _____ de _____ de 2018.

Responsável Técnico

Requerente