

ANEXO A

	CORPO DE BOMBEIROS CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO		Projeto Técnico N.º	
			Em ____/____/____	
			Protocolista:	
Empresa/Órgão: SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA (SESAB)			CNPJ: 13.937.131/0001-41	
Endereço: DIVERSOS		n.º -	CEP: -	
Bairro: -		Município: -	UF: BA	
Proprietário ou responsável p/ uso: SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA (SESAB)				
Fone: (43) 9.9929-3646				
Técnico responsável: RHIAN PETRIN DOS SANTOS CREA/CAU: 153.970/D				
Fone: (43) 9.9929-3646				
Área a construir: 2.123,06m²			Área a demolir: - m²	
Área a reformar: - m²			Área a ampliar: - m²	
Área total: 2.123,06m²				
Ocupação: H-2/ SERVIÇO DE SAÚDE E INSTITUCIONAL			Risco: (300 MJ/m²)	
E-mail: nadine@engiteq.com.br				
RETIRADA DO PROJETO	COMUNICADO	Em ____/____/____	Nome:	RG:
			Assinatura:	Fone:
		Em ____/____/____	Nome:	RG:
			Assinatura:	Fone:
		Em ____/____/____	Nome:	RG:
			Assinatura:	Fone:
	Em ____/____/____	Nome:	RG:	
		Assinatura:	Fone:	
Aprovado em ____/____/____		_____ Analista		_____ Coordenador/Chefe