

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: 741,32m²			Área a demolir: - m²	
Área a reformar: - m²			Área a ampliar: - m²	
Área total: 741,32m²				
Ocupação: H-3/ SERVIÇO DE SAÚDE E INSTITUCIONAL			Risco: (300 MJ/m²)	
E-mail: HIDRAULICA@MEPARQUITETURA.ARQ.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