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		RHIAN PETRIN DOS SANTOS:01039953905 Assinado de forma digital por RHIAN PETRIN DOS SANTOS:01039953905 Dados: 2026.01.30 11:38:11 -03'00'
Área a construir: 1.724,376m2		Área a demolir: - m2
Área a reformar: - m2		Área a ampliar: - m2
Área total: 1.724,37m2		
Ocupação: H-2/ SERVIÇO DE SAÚDE E INSTITUCIONAL E-mail: HIDRAULICA@MEPARQUITETURA.ARQ.BR		Risco: (300 MJ/m²)

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