



**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DE
SINALIZAÇÃO DE VAGAS PARA DEFICIENTE E IDOSO EM
ESTABELECIMENTOS DE USO COLETIVO**

PREENCHIDO PELA CET

NÚMERO DO CS

DATA:

VIDE RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NO VERSO

DADOS DO SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL

RAMO DE ATIVIDADE

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

CIDADE

UF

E-MAIL

PESSOA PARA CONTATO

TELEFONE

ASSINATURA DO SOLICITANTE

LOCAL DE IMPLANTAÇÃO DA SINALIZAÇÃO

ENDEREÇO

BAIRRO

CEP

CIDADE

UF

E-MAIL

PESSOA PARA CONTATO

TELEFONE

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO DE SINALIZAÇÃO

NOME

Nº CREA / CAU

RG

CPF

Nº ART

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

CIDADE

UF

E-MAIL

TELEFONE

Mod. EI-009 (18/04/17 F) V.00



**PROTOCOLO DE ENTREGA DA
SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DE SINALIZAÇÃO DE VAGAS
PARA DEFICIENTE E IDOSO EM ESTABELECIMENTOS DE USO COLETIVO**

SOLICITANTE

LOCAL DE IMPLANTAÇÃO DA SINALIZAÇÃO

BAIRRO

CEP

CIDADE

U.F.

NOME DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

SIGLA DA ÁREA

DATA

ASSINATURA

Mod. EI-009 (18/04/17 F) V.00

DOCUMENTOS EXIGIDOS

1. PESSOA JURÍDICA

- cópia simples do contrato social /atos constitutivos;
- cópia simples da inscrição municipal e/ou estadual;
- cópia simples do CNPJ atualizado, obtido no site da Receita Federal.

2. RESPONSÁVEL TÉCNICO

- cópia simples do CREA/CAU;
- cópia simples da ART recolhido.

3. PROJETO

- 2 (duas) vias do projeto assinadas pelo responsável técnico;
- via eletrônica do projeto para a emissão do laudo de aprovação de sinalização.