



**LAUDO DE SEGURANÇA PARA EDIFICAÇÃO  
CLANDESTINA/ IRREGULAR A SER REGULARIZADA**

Lei Municipal nº 3.117 de 10 de janeiro de 2011

1 - Identificação da Edificação a ser Regularizada			
USO <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> NÃO RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> MISTO		Nº PAVTOS	ÁREA TOTAL CONSTRUIDA M <sup>2</sup>
ENDEREÇO (RUA/AVENIDA, Nº, BAIRRO)			ANO DE CONCLUSÃO DA OBRA (APROX.)
ENDEREÇO (RUA/AVENIDA, Nº, BAIRRO)		LOTE(S)	QUADRA
<b>ESTRUTURA TIPO</b> <input type="checkbox"/> CONCRETO ARMADO <input type="checkbox"/> METÁLICA <input type="checkbox"/> ALV. ESTRUTURAL <input type="checkbox"/> MISTA <input type="checkbox"/> MADEIRA <input type="checkbox"/> PRÉ - FABR <input type="checkbox"/> OUTRO	<b>PAREDES INTERNAS</b> <input type="checkbox"/> REVESTIMENTO ESPECIAL <input type="checkbox"/> REBOCO <input type="checkbox"/> TEXTURA <input type="checkbox"/> PAREDE EMASSADA <input type="checkbox"/> PINTURA <input type="checkbox"/> NENHUM	<b>PISOS INTERNOS</b> <input type="checkbox"/> MADEIRA <input type="checkbox"/> PEDRA <input type="checkbox"/> CERÂMICA <input type="checkbox"/> REVESTIMENTO ESPECIAL (CITAR) _____ <input type="checkbox"/> CIMENTADO <input type="checkbox"/> NENHUM <input type="checkbox"/> OUTROS _____	
<b>REVESTIMENTO FACHADA PRINCIPAL</b> <input type="checkbox"/> REVESTIMENTO ESPECIAL <input type="checkbox"/> REBOCO <input type="checkbox"/> PAREDE EMASSADA <input type="checkbox"/> TEXTURA <input type="checkbox"/> PINTURA <input type="checkbox"/> NENHUM	<b>FORRO</b> <input type="checkbox"/> LAJE <input type="checkbox"/> GESSO <input type="checkbox"/> MADEIRA <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> VÃO LIVRE <input type="checkbox"/> NENHUM <input type="checkbox"/> OUTRO _____	<b>COBERTURA</b> <input type="checkbox"/> CERÂMICO COLONIAL <input type="checkbox"/> CERÂMICO FRANCESA <input type="checkbox"/> AMIANTO <input type="checkbox"/> METÁLICA <input type="checkbox"/> LAJE <input type="checkbox"/> OUTRO _____	
2 - Identificação do Proprietário			
NOME			
CPF/ CNPJ	E-MAIL	TELEFONE(S)	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (RUA/AV, Nº-BAIRRO)			
COMPLEMENTO	CIDADE	UF	CEP
DATA	ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO X _____		
3 - Identificação do Responsável Técnico pela elaboração do Laudo de Segurança - (CONFORME CARTEIRA DO CREA)			
NOME DO PROFISSIONAL			
CREA / UF	E-MAIL	TELEFONE(S)	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (RUA/AV, Nº- BAIRRO)			
COMPLEMENTO	CIDADE	UF	CEP
4 - Declaração			
DECLARO QUE O IMÓVEL ACIMA IDENTIFICADO FOI POR MIM VISTORIADO E APRESENTA CONDIÇÕES DE SEGURANÇA E HABITABILIDADE NÃO APRESENTANDO SÉRIA AMEAÇA A SEGURANÇA PÚBLICA CONFORME OS REGULAMENTOS PERTINENTES.			
05 - Assinatura			
ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS NESTE LAUDO TÉCNICO.			
LAGOA SANTA, _____ DE _____ DE _____.			
X _____ RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PREENCHIMENTO DO LAUDO DE SEGURANÇA			
RUA: SÃO JOÃO, 290 – CENTRO – LAGOA SANTA – MG – CEP: 33.400-000 – TEL (31) 3688-1308 OU 1369			