|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIO DE CONFORMIDADE DE SCI**  **Para concessão do atestado para habite-se** | | | | | | | | | |
| **1. RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EXECUÇÃO DA OBRA:** | | | | |  | **2. DESCRIÇÃO DO IMÓVEL** | | | |
| Nome: | | | | |  | Matrícula imobiliária ou Registro imobiliário: | | | |
|  | | | | | Ocupação(ões): | | Complexidade: | |
|  | | | | | Classificação de risco: ( ) Risco II ( ) Risco III | | | |
|  | | | | | Área Total (m²): | | Área da alteração/ampliação (m²): | |
| CPF: | | | | | Local vistoriado: | | Nº pavtos: | Nº Blocos: |
| RG: | | | | | Logradouro: | | | nº |
| E-mail: | | | | | Complemento: | | Bairro: | |
| Telefone: | | | | | Cidade: | | Estado: | |
| Logradouro: | | | | nº: | CEP: | |  |  |
| Complemento: | | | | | CNPJ: | | | |
| Bairro: | | | | | Nome da edificação: | | | |
| Cidade: | | CEP: | | | Nome da empresa: | | | |
| **4.INSPEÇÃO DOS SISTEMAS E MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO** | | | | | | | | | |
| Os SMSCI foram por mim verificados em relação ao PPCI e às exigências das NSCI, conforme o relatório abaixo: | | | | | | | | | |
| **5. SISTEMAS E MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO EXIGIDOS PARA O IMÓVEL** | | | | | | | | | |
| **SISTEMA** | | **CONFORMIDADE AO PPCI** | | | **CONFORMIDADE ÀS NSCI** | | | **JUSTIFICATIVA EM CASO DE DESCONFORMIDADE** | |
| **SIM** | **NÃO** | | **SIM** | | **NÃO** |  | |
| **AV** | ACESSO DE VIATURAS |  |  | |  | |  |  | |
| **CMAR** | CONTROLE DE MAT DE ACAB E REVEST. |  |  | |  | |  |  | |
| **DAI** | DETECÇÃO AUT. DE INCÊNDIO |  |  | |  | |  |  | |
| **GCC** | GÁS COMBUSTÍVEL |  |  | |  | |  |  | |
| **IE** | ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA |  |  | |  | |  |  | |
| **PE** | PLANO DE EMERGÊNCIA |  |  | |  | |  |  | |
| **SA** | ALARME DE INCÊNDIO |  |  | |  | |  |  | |
| **SPE** | EXTINTORES |  |  | |  | |  |  | |
| **SHP** | HIDRÁULICO PREVENTIVO |  |  | |  | |  |  | |

**RELATÓRIO DE CONFORMIDADE DE SCI - continuação**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SISTEMA** | | **CONFORMIDADE AO PPCI** | | **CONFORMIDADE ÀS NSCI** | | | **JUSTIFICATIVA EM CASO DE DESCONFORMIDADE** |
| **SIM** | **NÃO** | **SIM** | | **NÃO** |
| **IEBT** | INSTALAÇÕES ELÉTRICAS |  |  |  | |  |  |
| **SAL** | SINALIZAÇÃO PARA ABANDONO DE LOCAL |  |  |  | |  |  |
| **PECI** | PROTEÇÃO ESTRUTURAL CONTRA INCÊNDIO |  |  |  | |  |  |
| **SE** | SAÍDAS DE EMERGÊNCIA |  |  |  | |  |  |
| **Outros** |  |  |  |  | |  |  |
| **Outros** |  |  |  |  | |  |  |
| **6. TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | | | | | |
| Na qualidade de responsável técnico pela execução dos SMSCI, declaro para fins de emissão do atestado de habite-se que prestados pelo responsável técnico pelo PPCI, conforme previsto na Lei 16.157/2013, assumindo total responsabilidade pelas informações prestadas e pelo dimensionamento e detalhamento dos sistemas e medidas de segurança contra incêndio e pânico, dispensando a prévia análise e aprovação pelo CBMSC. Declaro a veracidade das informações prestadas, estando ciente de minha responsabilidade conforme prevê a Lei, sob pena de aplicação de sanções administrativas, além das responsabilidades civis, criminais e éticas, estando  passível de fiscalização pela Prefeitura Municipal de Jaraguá do Sul em qualquer tempo. | | | | | | | |
| Local e Data: | | | | | | | |
| Assinatura eletrônica do responsável técnico pela execução | | | | | Nº de registro e conselho de classe: | | |