



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ATESTADO DE EDIFICAÇÃO EM REGULARIZAÇÃO



Em conformidade com a Lei 16.157/13, Decreto Estadual 1908/22 e com o Artigo 44, caput, inciso IV da Instrução Normativa Nº 1 - Parte 1 - PROCESSOS GERAIS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, do CBMSC, atestamos que o imóvel abaixo qualificado atende aos requisitos das Normas de Segurança Contra Incêndio e Pânico (NSCI).

VALIDADE: 05/04/2025

|  |  |  |  |   |           |                            |                      |
|--|--|--|--|---|-----------|----------------------------|----------------------|
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO                             |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Registro de Endereço (RE): RE8137001218A                             |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Nome da Edificação: JULIO CESAR CECHINEL                             |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Nome Fantasia: PASTEUR   |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Logradouro público: Rua João Menegaro                                |  |  |  |   |           | Nº: 230                    |                      |
| Bairro: CENTRO   |  |  | Município: IÇARA/SC                        |   |           | CEP: 88820-000             |                      |
| Complemento:   |  |  |  | LAT/LONG: (,)                             |           |                            |                      |
| Referência:  |  |  |  | Arquivo: Arquivo 1204 - SIGAT.            |           |                            |                      |
| Blocos Homologados CBMSC: 1  |  |  |  | Blocos Cadastrados CBMSC: 1               |           |                            |                      |
| 2. DADOS DO BLOCO DA SOLICITAÇÃO                                     |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Situação: BLOCO HOMOLOGADO   |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Nome do Bloco: Bloco 1 (169602)                                      |  |  |  | Complexidade: Baixa Complexidade RPCI     |           |                            |                      |
| 3. DADOS DA SOLICITAÇÃO  |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Protocolo: F8137010250A  |  |  | Característica de: Baixa Complexidade RPCI |   |           | Nº de Blocos: 0            |                      |
| Área total da solicitação: 120,00 (m²)                               |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Data da Solicitação: 25/03/2024                                      |  |  | Quantidade de anexos: 1                    |   |           |                            |                      |
| 4. DETALHES POR ÁREA   |  |  |  |   |           |                            |                      |
| 4.1 laboratório  |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Área da solicitação: 120,00 (m2)                                     |  |  |  | Área aprovada: 120,00 (m2)                |           |                            |                      |
| Características de: Baixa Complexidade RPCI                          |  |  |  | Carga de incêndio: Média - 500,00 (MJ/m2) |           |                            |                      |
| Nº de pavimentos: 1  |  |  | Escada do Bloco: --                        |   |           | Quantidade de Glp: -- (Kg) |                      |
| OCUPAÇÕES  |  |  |  |   |           |                            |                      |
| NR   | Ocupação                               | Destinação                                       | Altura da ocupação (m)                     | Lotação                                   | Área (m²) | Área Comum (m²)            | Área Solicitada (m²) |
| 1  | D-4 [Serviço profissional] Laboratório | Laboratórios de análises clínicas sem internação | --   | --  | 120,00    | --                         | 120,00               |
| 5. DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE                                      |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Razão Social: LABORATORIO J.C. DE ANALISES CLINICAS E CITOLOGIA LTDA |  |  |  |   |           |                            |                      |
| Nome Fantasia: LABORATORIO PASTEUR                                   |  |  |  |   |           |                            |                      |
| CPF/CNPJ: 11.873.733/0001-57   |  |  |  |   |           |                            |                      |
| 6. RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA SOLICITANTE                             |  |  |  |   |           |                            |                      |
| NR   | Nome Completo                          |  |  |   |           |                            |                      |
| 1  | JULIO CESAR CHECHINEL                  |  |  |   |           |                            |                      |

## 7. RESULTADO DA SOLICITAÇÃO

Resultado : DEFERIDO

Observações:

Quartel de IÇARA/SC, 06/04/2024

### Assinatura Eletrônica

Sistema e-SCI - Liberação Automática

.....  
NOME

IÇARA/SC, 06/04/2024

.....  
LOCAL E DATA

Autenticidade e-SCI: 30f2e9a80dfcaf61a529cf6b0d7866ff6980fbe6