



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORÃ

Estado do Paraná

Secretaria de Serviços Públicos, Obras e Viação

Check- List - Análise de Alvará de Construção

Lei 2.174/08 (Código de Obras) e alterações, Lei 2.172/08 (Uso do Solo) e alterações, Código Civil Brasileiro e ABNT.

Lei 2.749/14 (Estabelece Processo de Análise Simplificada)

Análise nº: _____

Data da análise: _____

Protocolo nº _____

Data de entrada do Protocolo: _____

Requerente: _____

Data da reapresentação: _____

CPF/CNPJ: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

| ITENS | OK | PENDENTE | NÃO SE APLICA | OBSERVAÇÕES |
|--|----|----------|---------------|---|
| Projeto Arquitetônico – 3 vias | | | | Apresentar no mínimo 3 copias do projeto arquitetônico <u>devidamente assinado pelo proprietário e responsável técnico pela obra e projeto.</u> |
| ART Projeto Arquitetônico | | | | |
| ART Projetos complementares (acima de 100 m ²) | | | | |
| ART Execução da Obra | | | | |
| Documento do Terreno | | | | Apresentar matrícula do terreno |
| Termo de Responsabilidade (Preenchido e Assinado) | | | | Entregar uma cópia do da declaração assinada Preenche o local da obra: lote, quadra e nome do loteamento. |
| Declaração ANEXO I (Preenchida e Assinada) | | | | Entregar uma cópia do da declaração assinada Preenche o local da obra: lote, quadra e nome do loteamento. |
| PGRCC - Aprovado pela Secretaria de Agricultura | | | | |

DOCUMENTOS EM CASOS ESPECÍFICOS - APROVAÇÃO DE OUTROS ÓRGÃOS

| ITENS | OK | PENDENTE | NÃO SE APLICA | OBSERVAÇÕES |
|--|----|----------|---------------|-------------|
| Aprovação Conselho Municipal (Uso Permissível/Tolerado) | | | | |
| Aprovação Vigilância Sanitária (Ex. clínicas, farmácias, etc.) | | | | |
| Certificado de Aprovação Bombeiros (Edificações Comerciais e Industriais) | | | | |
| IAP – Licença Ambiental ou Dispensa (Edificações que geram impactos ambientais) | | | | |
| EIV - Aprovado pela Secretaria de Planejamento (Construções acima de 5000 m ² exceto industriais) | | | | |

ANÁLISE DO PROJETO

| ITENS | OK | CORRIGIR | NÃO SE APLICA | OBSERVAÇÕES |
|--|----|----------|---------------|-------------|
| Uso da Edificação | | | | |
| Local da Obra | | | | |
| Zoneamento | | | | |
| Planta de Situação sem escala com Cotas de Amarração | | | | |
| Área do Terreno | | | | |
| Área Construída | | | | |
| Taxa de Ocupação | | | | |
| Coefficiente de Aproveitamento | | | | |
| Taxa de Permeabilidade | | | | |
| Vagas de Estacionamento | | | | |
| Passeio Público e Acessibilidade a Edificação (Conforme ABNT 9050) | | | | |
| Guias Rebaixadas/Rampa/Árvores/Postes/Bueiro, etc. | | | | |
| Implantação/Cobertura | | | | |
| Planta Baixa com níveis | | | | |
| Cortes (indicando perfil natural terreno, níveis e nome dos cômodos, cotas e altura total da edificação) | | | | |
| Elevações | | | | |
| Área de Iluminação/Ventilação | | | | |
| Memorial de Cálculo da Área Construída e Permeável | | | | |
| Recuos (frente, laterais e fundos) | | | | |
| Reservatório de Água Pluvial (acima de 200 m ²) | | | | |
| Solução de Esgoto Sanitário e Cx. de Gordura (Acima de 200 m ²) | | | | |

** VERIFICAR ANOTAÇÕES NAS PRANCHAS A RESPEITO DAS CORREÇÕES.**

OBSERVAÇÕES: _____

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ESTÁ EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE | <input type="checkbox"/> APRESENTA PENDÊNCIAS |
| Analista: _____ | |
| RECEBIDO EM ____ / ____ / ____ NOME: _____. | |