

**ANEXO III DA RESOLUÇÃO SESA Nº 1891/2024**

**REQUERIMENTO**

**Proprietário e/ou Responsável legal**

Nome:			
CPF:			
Endereço:		Nº:	
Bairro:		Município:	

**Responsável técnico**

Nome:			
CPF:			
Registro:			

**Dados do empreendimento**

Nome Fantasia:			
Razão Social:			
Endereço:		Nº:	
Metragem a ser analisada:		m <sup>2</sup>	
Setor:		Quadra:	
Lote:		Matrícula/Registro do Imóvel:	
Bairro:		Município:	

Eu, \_\_\_\_\_, Proprietário e/ou Responsável Legal, portador dos documentos acima redigidos, venho requerer a análise do Projeto Básico de Arquitetura de \_\_\_\_\_, com área de \_\_\_\_\_m<sup>2</sup>, sendo autor do projeto o responsável técnico com os dados acima redigidos.

Declaramos ter conhecimento da legislação sanitária vigente para a elaboração de projeto básico de arquitetura de Estabelecimento Assistencial de Saúde (EAS) / Estabelecimento de Interesse da Saúde (EIS), assim como das demais normas e legislações federais, estaduais e municipais relacionadas aos projetos de instalações e complementares necessários à boa execução da obra e funcionamento do estabelecimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Proprietário e/ou Responsável Legal  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico