

FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO



NOTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA

Nº 2356/20

01 - IDENTIFICAÇÃO DO NOTIFICADO

Nome: FABIANO AMBROSIO DE ALMEIDA F. ROSA
RG: 10430314 CPF: 050855266-93
Endereço: 1009 quinta Camargo
Nº: 1362 Complemento: _____ Telefone(s): 996582289
Bairro: Centro Contagem Regional: Sociedade Cidade: Contagem UF: MG

02 - TERMOS DA NOTIFICAÇÃO

2.1 - A VISTORIA REALIZADA CONSTATOU

- | S | N | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TRINCAS DIVERSAS EM PILARES, VIGAS E LAJES |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TRINCAS DIVERSAS EM PAREDES, MUROS E PISOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE DESABAMENTO TOTAL DO IMÓVEL |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE DESABAMENTO PARCIAL DO IMÓVEL |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE TOMBAMENTO DE MURO DE VEDAÇÃO/SEPARAÇÃO FÍSICA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE TOMBAMENTO DE MURO DE CONTENÇÃO/ARRIMO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE DESLIZAMENTO DE ENCOSTA/TALUDE |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LOCAL DE INUNDAÇÃO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LOCAL SINISTRADO (INCÊNDIO OU OUTRO SINISTRO) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LOCAL DE ALAGAMENTO POR EVENTUAL FALHA/OBSTRUÇÃO NOS SISTEMAS DE DRENAGENS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RISCO DE QUEDA DE ÁRVORES E/OU TRONCOS/GALHOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | AValiação ESPECIALIZADA POR PROFISSIONAIS HABILITADOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LOCAL DE ESCAVAÇÕES E DESLOCAÇÕES DE TERRA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OUTROS: _____ |

2.2 - FICA NOTIFICADO O RESPONSÁVEL PELO IMÓVEL QUANTO AO RISCO DE

- | S | N | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EXPOR A PRÓPRIA VIDA E DE DEMAIS FAMILIARES A RISCOS DE MORTE |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EXPOR A VIDA DE TERCEIROS A RISCOS DE MORTE |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DANIFICAÇÃO DAS ESTRUTURAS FÍSICAS DO PRÓPRIO IMÓVEL |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DANIFICAÇÃO DAS ESTRUTURAS CIRCUNVIZINHAS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DANIFICAÇÃO DE BENS PÚBLICOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OUTROS: _____ |

2.3 - PROVIDÊNCIAS A SEREM TOMADAS PELO MORADOR

- | S | N | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REFORÇOS ESTRUTURAIS CONFORME PARECER DE PROFISSIONAL HABILITADO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REPARAR DANOS CAUSADOS EM IMÓVEIS CIRCUNVIZINHOS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MONITORAMENTO |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CONSTITUIÇÃO DE BARREIRAS FÍSICAS PARA ISOLAMENTO PREVENTIVO DE ÁREAS AFETADAS OU POSSÍVEIS DE SEREM AFETADAS |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OUTROS: _____ |

2.4 - NO ATO DA VISTORIA FOI REALIZADO

- | S | N | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ISOLAMENTO PREVENTIVO DE ÁREAS AFETADAS OU POSSÍVEIS DE SEREM AFETADAS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | INTERDIÇÃO PARCIAL _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | INTERDIÇÃO TOTAL DO IMÓVEL DEVIDO AOS RISCOS APRESENTADOS ATÉ A SOLUÇÃO DOS PROBLEMAS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | OUTROS: _____ |

3 - FICA NOTIFICADO A: RELATORIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
PELA EQUIPE DE ENGENHARIA PARA GERAR SEGURANÇA
NO LOCAL.

O notificado e sua família somente poderão retornar ao imóvel desocupado, com a finalidade de fixar residência, após o restabelecimento das condições de habitabilidade e segurança do local. A preservação e conservação do imóvel continuarão sob a responsabilidade do NOTIFICADO.

Contagem, 16 de fevereiro de 2020.

Assinatura do notificado:

Fabiano Ambrosio de Almeida F. Rosa

Notificador:

Matrícula:

123786