



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ
ANEXO

LAUDO TÉCNICO DE REGULARIZAÇÃO DE IMÓVEL

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Nº de matrícula do imóvel: _____ Nº Lote: _____ Quadra: _____
Nome do proprietário: _____ Área do lote: _____
CPF/CNPJ: _____ Telefone: _____
E-mail para contato: _____
Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____
Responsável Técnico: _____ Telefone: _____
CREA/CAU: _____ ART ou RRT: _____
E-mail para contato: _____

1. USOS E ÁREAS A REGULARIZAR (Marcar e preencher todas as opções que se aplicam)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comercial
Área regularizada existente: _____
Área a regularizar: _____ | <input type="checkbox"/> Residencial
Área regularizada existente: _____
Área a regularizar: _____ |
| <input type="checkbox"/> Industrial
Área regularizada existente: _____
Área a regularizar: _____ | <input type="checkbox"/> Outros (especificar) _____
Área regularizada existente: _____
Área a regularizar: _____ |

2. SISTEMA CONSTRUTIVO: Estrutura viga-pilar Estrutura portante Madeira

3. A EDIFICAÇÃO POSSUI ESTABILIDADE ESTRUTURAL? Sim Não

4. A EDIFICAÇÃO ATENDE A NBR 9050 DE ACESSIBILIDADE? Não se aplica Sim Não

5. A EDIFICAÇÃO POSSUI INSTALAÇÕES ELÉTRICAS COMPATÍVEIS COM A ATIVIDADE? Sim Não

6. A ATIVIDADE PRETENDIDA NECESSITA DE TRATAMENTO ACÚSTICO? Não se aplica Sim Não

7. A ATIVIDADE PRETENDIDA TEM POTENCIAL DE CAUSAR DANOS ÀS EDIFICAÇÕES VIZINHAS? Sim Não

8. ATENDE O CÓDIGO CIVIL NAS QUESTÕES REFERENTES AOS AFASTAMENTOS DAS DIVISAS? Sim Não

9. POSSUI INSTALAÇÃO DE GÁS? DE QUE TIPO? Sim Não Rede Engarrafado

10. A EDIFICAÇÃO POSSUI INSTALAÇÕES HIDROSANITÁRIAS COMPATÍVEIS COM A ATIVIDADE?
(Assinalar os equipamentos existentes)

Número de Dormitórios: _____ Número de Habitantes: _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Caixa de gordura - cozinha | Capacidade: _____ |
| <input type="checkbox"/> Caixa de gordura - área serviço | Capacidade: _____ |
| <input type="checkbox"/> Tanque Séptico | Capacidade: _____ DN: _____ H Útil: _____ |
| <input type="checkbox"/> Filtro Anaeróbico | Capacidade: _____ DN: _____ H Útil: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sumidouro | Capacidade: _____ DN: _____ H Útil: _____ |
| <input type="checkbox"/> Reservatório | Capacidade: _____ |

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras.

Responsável técnico

Proprietário

_____/_____/_____
Data



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

RESUMO DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DA EDIFICAÇÃO

11. INFRAESTRUTURA (marcar com um X o serviço executado):

Mov. Terra: escavação aterro apiloado reaterro outros: _____

Fundação: sapata pedra grês estaca metálica tubulão outros: _____
 sapata corrida alv. embassamento estaca concreto baldrame _____

12. PAREDES E PAINÉIS

Externas: tijolo madeira bloco de cimento gesso acartonado/placa cimentícia outros: _____
Internas: tijolo madeira bloco de cimento gesso acartonado/placa cimentícia outros: _____

13. ESQUADRIAS

Externas: alumínio metalon ferro chapa de aço PVC madeira outros: _____
Internas: alumínio metalon ferro chapa de aço PVC madeira outros: _____

14. COBERTURA

Estrutura: madeira aço alumínio concreto outros: _____
Telha: madeira cerâmica aluzinc concreto fibrocimento outros: _____

15. FORRO

madeira gesso PVC laje outros: _____

16. REVESTIMENTOS E PINTURA

Externo: chapisco emboço reboco cerâmica outros: _____
Interno: chapisco emboço reboco cerâmica gesso outros: _____

17. PAVIMENTAÇÃO

Externa: contrapiso madeira cerâmico vinílico / laminado outros: _____
Interna: contrapiso madeira cerâmico vinílico / laminado outros: _____

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras.

Responsável técnico

Proprietário

____ / ____ / ____
Data



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

Anexo II

DECLARAÇÃO

Pelo presente instrumento, nesta e na melhor forma de Direito, **DECLARO** para os devidos fins que assumo **única e exclusivamente a total responsabilidade** por eventuais problemas que venham a surgir e ferir os direitos de vizinhança em decorrência da regularização do prédio, conforme Lei Municipal nº 4.358/2021, mediante requerimento protocolado sob o nº _____, referente ao imóvel situado na quadra: _____, lote: _____, descrito na certidão de matrícula do imóvel nº _____.

São Sebastião do Caí/RS, _____ de _____ de 20____.

Proprietário (Reconhecer firma em cartório)



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ
ANEXO IV – LEI DE REGULARIZAÇÃO
TERMO DE ANUÊNCIA

Eu, (nome) _____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____,
(profissão) _____,
(RG) _____, (CPF) _____,
residente e domiciliado na Rua (endereço) _____
_____ na cidade de
São Sebastião do Caí – RS, o proprietário do imóvel registrado junto ao Cartório
de registro de imóveis sob matrícula no _____, situado na
Rua (endereço) _____, declaro para fins de
regularização administrativa junto a Prefeitura Municipal de São Sebastião do
Caí que não me oponho a permanência das aberturas (janelas, portas,
sacadas, varandas) localizadas a menos de 1,50 metros (um metro e cinquenta
centímetros) da divisa entre o lote de minha propriedade e o lote de propriedade
de (nome) _____, localizado na rua
(endereço) _____ e inscrito junto ao
registro de imóveis sob matrícula no _____.

São Sebastião do Caí – RS, ____ de _____ de 20 ____.

Anuente (Reconhecer firma em cartório)