



Gerir Projeto de Segurança



Voltar



Imprimir Resumo

Formulário de
Atendimento
Técnico

Como Proceder



Ajuda

Situação Atual: ANÁLISE SOLICITADA

Número Projeto: PRJ2021009855

Número Acervo: 501744

[Dados do Projeto](#)
[Dados Edificação](#)
[Regiões](#)
[Responsabilidade Técnica](#)
[Documentos](#)
[Medidas de Segurança](#)
[Riscos Especiais](#)
[Situação](#)
[Notificações](#)
[Modificações](#)
[Serviços](#)
[2ª via Boletó](#)

FAT

ProprietárioCOND. DO ED.
MEDCENTER MEDICAL
CENTER ALFREDO
BALENA**CPF/CNPJ**

65.135.329/0001-05

Fone

(31) 3332-7837

E-mail

cristina.braga@preventengenharia.com.br

**Responsável pelo
Uso**COND. DO ED.
MEDCENTER MEDICAL
CENTER ALFREDO
BALENA**CPF/CNPJ**

65.135.329/0001-05

Fone

(31) 3332-7837

E-mail

cristina.braga@preventengenharia.com.br

**Altura da Edificação
(m)**
69,40**Nº de Pavimentos**
23**Carga de Incêndio**
MÉDIA - de 300 a 800
MJ/m²**Situação da Edificação**
Existente**Área Total do Projeto
(m²)**
16.285,21**Público Total**
0**Endereço****Município**
BELO HORIZONTE**UF**
MG**Tipo Logradouro**
RUA**Título Logradouro****Logradouro público**
RUA DOS OTONI**Número**
909**Complemento****Bairro**
SANTA EFIGENIA**CEP**
30150-270**Quarteirão**
043**Lote**
16, 21 E 22**Apelido****Latitude****Longitude****Situação Endereço**
INVÁLIDO**Elementos Estruturais****Estrutura Portante**
CONCRETO**Estrutura de sustentação da cobertura**
CONCRETO**Reserva D'água****Tipo de reservatório**
ELEVADO**Reserva de consumo
(m³)**
10**RTI de HI (m³)**
24

