



## Gerir Projeto de Segurança



Voltar

Imprimir  
ResumoAtualização  
de Dados  
CadastraisSolicitar  
VistoriaSubstituir  
ProjetoFormulário  
de  
Atendimento  
TécnicoComo  
Proceder

Ajuda

**Situação Atual: APROVADO**

Número Projeto: 2019032604

Número Acervo: 501744

[Dados do Projeto](#)
[Dados Edificação](#)
[Regiões](#)
[ART/RRT](#)
[Documentos](#)
[Medidas de Segurança](#)
[Riscos Especiais](#)
[Situação](#)
[Notificações](#)
[Modificações](#)
[Serviços](#)
[2ª via Boletó](#)
[FAT](#)
**Proprietário**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

**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/m<sup>2</sup>**Situação da Edificação**

Existente

**Área Total do Projeto  
(m<sup>2</sup>)**

15.643,10

**Público Total**

0

**Endereço****Município**

BELO HORIZONTE

**UF**

MG

**Tipo Logradouro**

RUA

**Título Logradouro****Logradouro público**

RUA DOS OTONI

**Número**

909

**Complemento****Bairro**

FUNCIONARIOS

**CEP**

00000-000

**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**(m<sup>3</sup>)  
10**RTI de HI (m<sup>3</sup>)**

24

**RTI de SPK (m<sup>3</sup>)**

11

