

LAUDO TÉCNICO

(Para fins de certificação de acessibilidade conforme Lei nº 5.467 de dezembro/2019)

Este laudo atesta que o empreendimento, abaixo especificado, foi vistoriado e atende as normas de acessibilidade para fins de cumprimento da Lei nº 5.467, de 2019.

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL		Nº PIP/PROCESSO SEI
NOME FANTASIA		CNPJ
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO	RUA/AVENIDA	Nº
BAIRRO	CIDADE/UF	CEP
TELEFONE	INSCRIÇÃO MERCANTIL	ÁREA DE FUNCIONAMENTO (m²)

DADOS DO PROPRIETÁRIO

NOME		CPF
ENDEREÇO	RUA/AVENIDA	Nº
BAIRRO	CIDADE/UF	CEP
ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE	E-MAIL

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LAUDO

NOME		CARGO () Arquiteto () Engenheiro
CPF	CONSELHO PROFISSIONAL	Nº REGISTRO
Nº ART/RRT DO LAUDO		TELEFONE
E-MAIL		

FINALIDADE DE USO DO ESTABELECIMENTO	
() COMERCIAL	TIPO
() INDÚSTRIA	TIPO
() SERVIÇO	TIPO
() OUTRO	
DESCRIÇÃO DO IMÓVEL, SUA TIPOLOGIA, NUMERO DE PAVIMENTOS, CÔMODOS E ORGANOGrama , RELACIONANDO COM AS ATIVIDADES DESEMPENHADAS)	
CAMPO ABERTO PARA TEXTO	

ANÁLISE DA ACESSIBILIDADE DO IMÓVEL
O RESPONSÁVEL TÉCNICO DEVERÁ APRESENTAR DESCRIÇÃO DETALHADA DE CADA UM DOS ITENS ABAIXO

TODAS OS ITENS DEVEM ACOMPANHAR FOTO OU CROQUI

1-ACESSOS E CIRCULAÇÃO (APRESENTAR FOTO OU CROQUI)
1.1-CIRCULAÇÃO EXTERNA (ROTA ACESSÍVEL)
1.1.1-CALÇADAS
OBSTÁCULOS (DESNÍVEIS, MOBILIÁRIOS...)
LARGURA
RAMPA DE ACESSO DE VEÍCULOS?
CARACTERÍSTICAS DA SUPERFÍCIE (PISO, INCLINAÇÃO)
PISO TÁTIL
DIMENSÃO/SINALIZAÇÃO
1.1.2-ESTACIONAMENTO
SINALIZAÇÃO
VAGA RESERVADA (DIMENSÃO, QUANTIDADE E LOCALIZAÇÃO COM RELAÇÃO AO ACESSO DA EDIFICAÇÃO)
FAIXA DE TRANSFERÊNCIA
1.1.3-ROTA DE FUGA
SINALIZAÇÃO
1.1.4-ÁREA DE DESCANSO
SINALIZAÇÃO
INCLINAÇÃO
DIMENSÃO
MOBILIÁRIO URBANO
FOTOS OU CROQUIS
1.2-CIRCULAÇÃO INTERNA
1.2.1-CORREDORES
DIMENSÃO (LARGURA)
PISO TÁTIL
1.2.2-PORTAS
TIPO DE ABERTURA
MAÇANETAS, BARRAS ANTI PÂNICO E PUXADORES

2-RAMPAS, ESCADAS, ELEVADORES E PLATAFORMAS ELEVATÓRIAS

INCLINAÇÃO

SINALIZAÇÃO

CARACTERÍSTICAS DA SUPERFÍCIE (PISO)

DIMENSÃO- LARGURA X COMPRIMENTO

PATAMAR

CORRIMÃO (ALTURA, DIMENSÃO, DISTANCIAMENTO DA PAREDE)

PASSAGEM LIVRE – LARGURA

3-SANITÁRIOS, BANHEIROS E VESTIÁRIOS

LOCALIZAÇÃO (RELAÇÃO COM O ACESSO DA EDIFICAÇÃO E OUTROS SANITÁRIOS)

QUANTIDADE

DIMENSÃO

CARACTERÍSTICAS DA SUPERFÍCIE (PISO)

BARRAS

PORTA DE ACESSO (ABERTURA E LARGURA)

SANITARIOS (QUANTIDADES, TIPOS)

LAVATÓRIO (TIPO, ALTURA, TONEIRA)

BOX (DIMENSÕES E CARACTERÍSTICAS)

4-MOBILIÁRIOS

MESAS OU SUPERFÍCIES DE TRABALHO

CAIXAS/BALCÃO DE ATENDIMENTO E BILHETERIA (DIMENSÕES, LOCALIZAÇÃO E SINALIZAÇÃO)

5-MOBILIÁRIO URBANO

BEBEDOUROS

LIXEIRAS E CONTENTORES PARA RECICLADOS

6-LOCAIS DE REUNIÃO (AUDITÓRIOS, CINEMAS, TEATROS E SIMILARES)

LOCALIZAÇÃO E CARACTERÍSTICA DOS ASSENTOS (QUANTIDADES)

CIRCULAÇÃO ENTRE ASSENTOS

7- OUTROS

Eu, responsável técnico habilitado citado acima, **DECLARO** que o estabelecimento acima identificado, foi vistoriado e atende às regras de acessibilidade constantes nas Leis Federais nº 10.098 de 2000, Decreto Federal nº 5.296 de 2004, Lei nº 11.598/2007, Lei nº 13.146/2015, Lei municipal nº 4.962/2016, Lei municipal nº 5.467/2019 e demais atos normativos, para o pleno funcionamento das suas atividades desenvolvidas, e que assumo a responsabilidade pela veracidade das declarações e da autenticidade dos documentos apresentados, independentemente de análises, sob pena de responsabilização frente ao art.299 do Código Penal brasileiro e demais sanções cabíveis.

Teresina, de de 20 .

Assinatura do responsável técnico habilitado