



## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE PRÉVIA DE VIABILIDADE TÉCNICA

Razão social / nome:		
Nome do interessado a quem deverá ser encaminhado o parecer técnico de viabilidade:		
Nome fantasia:	CNPJ / CPF:	
Endereço:		
Telefone fixo:	Celular:	E-mail:
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO</b>		
Nome do empreendimento:		
Endereço:		Cidade:
<b>Categoria do empreendimento:</b>		
<input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Poder Público <input type="checkbox"/> Utilidade Pública		
<b>Tipo de empreendimento:</b>		
<input type="checkbox"/> Condomínio fechado horizontal	<input type="checkbox"/> Conjunto habitacional	<input type="checkbox"/> Empreendimento hoteleiro
<input type="checkbox"/> Loteamento de casas	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Hospitais
<input type="checkbox"/> Condomínio vertical	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Outros
Descrição do empreendimento:		
Números de unidades residenciais: _____ Números de unidades comerciais: _____		
Números de unidades mistas: _____ Previsão de ocupação (etapa/ nº lotes/ ano): _____		
População prevista: _____		
<b>EMPREENDIMENTO DE PROGRAMAS HABITACIONAIS:</b>		<b>SIM</b> <input type="checkbox"/> <b>NÃO</b> <input type="checkbox"/>
<b>Outros usos:</b>		
<input type="checkbox"/> Clube <input type="checkbox"/> Escola <input type="checkbox"/> Centro comunitário <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
Consumo máximo diário em m <sup>3</sup> /dia previsto (para empreendimento não residencial / comercial / industrial): _____		
<b>DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ANÁLISE:</b>		
- Planta de localização situando o empreendimento na planta geral da cidade.		
- Comprovante de pagamento da taxa.		
- Planta do projeto urbanístico com o micro parcelamento e levantamento topográfico em SIRGAS 2000 (base IBGE) – altimetria ortométrica.		
Obs.: Todos os documentos citados nos itens anteriores, deverão ser enviados em formato digital, pelo e-mail <a href="mailto:uspa@cosanpa.pa.gov.br">uspa@cosanpa.pa.gov.br</a>		
<b>O PRAZO DE EMISSÃO DO PARECER DO ATESTADO DE VIABILIDADE É DE 30 DIAS CORRIDOS</b>		
_____/_____/_____		_____ Requerente ou Procurador Legal