



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
AGÊNCIA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SETOR DE ENGENHARIA

REQUERIMENTO DE ANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO

() Reforma/Adequação

() Ampliação

() Construção

CNPJ:	Nº Processo AGEVISA:
-------	----------------------

Razão Social do Empreendimento:

Nome Fantasia:

Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:	CNES (estabelecimento de Saúde):
---------------------	----------------------	----------------------------------

Endereço:	Nº
-----------	----

Complemento de Endereço:	CEP:
--------------------------	------

Bairro:	Município:
---------	------------

DDD:	Telefone:	Fax:
------	-----------	------

Ramo de Atividade:

Principais atividades a serem desenvolvidas:
--

Área a ser construída, ampliada ou reformada (m²):
--

RESPONSÁVEL LEGAL

Nome:	CPF:
-------	------

RG:	Órgão expedidor:	Data Expedição:
-----	------------------	-----------------

Cargo:	E-mail:
--------	---------

RESPONSÁVEL TÉCNICO DO PROJETO ARQUITETÔNICO

Nome:

Formação Profissional:	N.º Registro no Conselho:
------------------------	---------------------------

E-mail:	Telefone:
---------	-----------

Local: _____

Data: _____

Carimbos e Assinaturas

Responsável Legal:	Responsável Técnico do Projeto:
--------------------	---------------------------------