



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO**  
**SUPERVISÃO DE CONTROLE E PREVENÇÃO**

EXPEDIENTE ÚNICO

RECEBIDO EM:

/ /

## **ANEXO**

# **LAUDO TÉCNICO DE INSPEÇÃO PREDIAL - LTIP INICIAL E CONCLUSIVO**

**DECRETO 18.574, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2014 - CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO**

UNIDADE DE TRABALHO / SETOR

COORDENAÇÃO DE PREVENÇÃO / UNIDADE DE MANUTENÇÃO PREDIAL / SETOR DE ESTRUTURAS

ENDEREÇO COMPLETO (logradouro(s), número(s), etc.)

DATA DO LTIP

/ /

## **OBSERVAÇÕES/ORIENTAÇÕES** **(Opcional)**

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LTIP:

E-MAIL:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

TÍTULO:

Nº CREA / CAU

Nº ART / RRT

ASSINATURA:

NOME DO ☐ PROPRIETÁRIO ☐ SÍNDICO ☐ USUÁRIO A QUALQUER TÍTULO

E-MAIL:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

CPNJ, CPF E/OU CARTEIRA DE IDENTIDADE:

ASSINATURA: