

MEMORIAL DESCRITIVO DE ATIVIDADE

ANTENAS TRANSMISSORAS DE RADIAÇÃO ELETROMAGNÉTICA

01. INFORMAÇÕES GERAIS:

- 1.1. PROPRIETÁRIO(s): nome(s) completo(s) do(s) proprietário(s)
- 1.2. ENDEREÇO: _____
Lote: _____ Quadra: _____ Quarteirão: _____
Loteamento: _____ Hortolândia – SP
- 1.3. ZONA: _____
- 1.4. NATUREZA DA CONSTRUÇÃO: "construção/regularização" "comercial/institucional/industrial/etc"

02. FINALIDADE DO ESTABELECIMENTO:

03. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

Hortolândia, _____ de _____ de _____.

assinatura do proprietário
Proprietário: nome completo
CPF: _____

assinatura do proprietário
Proprietário: nome completo
CPF: _____

assinatura do profissional
Responsável Técnico e Autor do Projeto
Eng.º Civil / Arquiteto: nome completo
CREA / CAU: _____
ART / RRT: _____
SMPU: _____