

**ESTUDO DE IMPACTO DE VIZINHANÇA
PEDIDO DE PARECER**

Para empreendimentos residenciais.

SAÚDEEncaminhar formulário preenchido, em PDF, para o e-mail
gabinete.saude@joinville.sc.gov.br**1.1 DADOS DO EMPREENDEDOR**

Nome ou razão social:

CPF ou CNPJ:

Representante legal (no caso de PJ):

CPF (no caso de PJ):

Endereço:

Cidade / UF:

CEP:

E-mail:

Telefone:

1.2 DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Consultoria:

Responsável técnico:

Profissão:

Nº CAU/CREA:

E-mail:

Telefone:

1.3 MOTIVAÇÃO DO ESTUDO Implantação de novo empreendimento;Data prevista para início das obras:
Data prevista para conclusão das obras:
Data prevista para início das atividades: Ampliação construtiva de empreendimento existente;Data de instalação do empreendimento:
Data prevista para início das obras:
Data prevista para conclusão das obras: Instalação de nova atividade em empreendimento existente;Data de instalação do empreendimento:
Data prevista para início da nova atividade: Regularização construtiva de empreendimento existente;

Data de instalação do empreendimento:

 Regularização de atividade em empreendimento existente.

Data de instalação do empreendimento:

**1.4 DADOS DO EMPREENDIMENTO**

Uso do empreendimento: Serviço; Geração, transmissão e distribuição de energia;
 Loteamento; Industrial; Coleta, tratamento e disposição de resíduo;
 Condomínio; Saúde; Estabelecimento prisional;
 Residencial; Educação; Cemitério, crematório e/ou necrotério;
 Comercial; Organização religiosa; Estação de transporte.

Nome do empreendimento:

Endereço:

Nº inscrição imobiliária:

Quando não houver inscrição imobiliária
Datum utilizado:Coordenada UTM (N):
Coordenada UTM (E):**Em caso de loteamento ou condomínio**

Número de lotes ou unidades autônomas:

Área do imóvel (terreno m²):**Em caso de empreendimento residencial**

Número de blocos:

Área construída (m²):

Número de unidades habitacionais:

Área a demolir (m²):Área a construir (m²):**Em caso de atividade econômica**

Número de blocos:

Número de unidades comerciais:

CNAEs:

Área a regularizar (m²):

Estimativa de nº de moradores:

Estimativa de média salarial:

Planta de localização do empreendimento e das unidades de saúde no entorno:

Outras informações relevantes ao empreendimento:

O empreendimento propõe alguma medida de prevenção em relação à saúde? Qual?

Responsável legal ou técnico

Joinville, ____ de _____ de _____.