



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI**  
**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO E HABITAÇÃO**  
Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Jardim Nova Itapevi – Cidade Saúde - Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120  
Tel.: (11) 4143-7600 | sdu@itapevi.sp.gov.br

## **ALVARÁ DE INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

### **ELEVADORES / ELEVADORES DE CARGA / PLATAFORMA ELEVATÓRIA / ESCADAS ROLANTES**

<b>DOCUMENTOS MÍNIMOS A SEREM APRESENTADOS PARA <u>PROTOCOLO DO PROCESSO</u></b>		
01	Requerimento para o fim desejado assinado pelo(s) Proprietário(s) – conforme modelo	
02	RG e CPF do(s) Proprietário(s) do imóvel – cópia	
03	Para Pessoa Jurídica apresentar Contrato Social – cópia	
04	Certidão de Matrícula do Imóvel em nome no Proprietário (máximo de 30 dias de emissão) <u>Caso a Matrícula não esteja em nome do Proprietário:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• Título de Propriedade (Escritura ou contrato) – cópia</li><li>• Linhagem aquisitiva completa (se for o caso) – cópia</li></ul>	
06	Procuração emitida pelo(s) Proprietário(s), para fins de tramitação de Processo na Prefeitura – conforme modelo Obs.: A Procuração não autoriza assinatura em nome do(s) Proprietário(s)	
07	Termo de Responsabilidade assinado pelo(s) Proprietário(s) e Autor e Responsável Técnico – conforme modelo	
08	Inscrição no Município do Autor e do Responsável Técnico – cópia	
<b>OBRAS NOVAS OU EM REFORMA</b>		
01	Alvará de Construção ou Alvará de Reforma e Ampliação – cópia (validade mínima 90 dias)	
02	ART ou RRT do <b>Responsável Técnico pela Instalação do Equipamento</b> , devidamente preenchida e assinada com comprovante de pagamento	
03	Memorial Descritivo do Equipamento – conforme modelo	
<b>OBRAS DE ADEQUAÇÃO (somente a instalação do equipamento)</b>		
01	Alvará de Habite-se, Alvará de Regularização de Construção Existente ou CRE – cópia	
02	ART ou RRT do <b>Responsável Técnico pela Instalação do Equipamento</b> , devidamente preenchida e assinada com comprovante de pagamento	
03	ART ou RRT do <b>Responsável Técnico Responsável pela obra</b> , devidamente preenchida e assinada com comprovante de pagamento	
04	ART ou RRT do <b>Laudo Técnico da Edificação</b> , devidamente preenchida e assinada com comprovante de pagamento	
05	Memorial Descritivo do Equipamento	
06	Laudo da Edificação	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI**  
**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO E HABITAÇÃO**  
Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Jardim Nova Itapevi – Cidade Saúde - Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120  
Tel.: (11) 4143-7600 | sdu@itapevi.sp.gov.br

<b>OBSERVAÇÕES GERAIS</b>
Após a conclusão da Instalação do Equipamento, <b>SOLICITAR:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b><u>ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO DE EQUIPAMENTOS</u></b></li></ul>
<b>Obras Novas ou em Reforma o Alvará de Funcionamento do Equipamento, pode ser solicitado simultaneamente com o Habite-se</b>
Os documentos que requerem assinaturas deverão estar devidamente assinados em via original
Não serão aceitos fotos ou cópias ilegíveis
Os modelos citados acima estão disponíveis no site da Prefeitura Municipal de Itapevi
<b>ALÉM DOS DOCUMENTOS ACIMA LISTADOS, O ANALISTA PODERÁ SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES</b>

<b>DECLARO QUE SOU RESPONSÁVEL PELA VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS PARA PROTOCOLO DO PROCESSO</b>
Nome completo e legível do requerente
Telefone fixo e/ou celular
e-mail

<b>PREENCHIMENTO RESERVADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI</b>	
Nome do funcionário conferente - Secretaria de Desenvolvimento Urbano e Habitação	
Protocolo conferidor - <b>VISTO</b>	<b>CARIMBO</b>
Data ____ / ____ / ____	