



**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

## CERTIDÃO DE BAIXA E SUBSTITUIÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO

<b>DOCUMENTOS MÍNIMOS A SEREM APRESENTADOS PARA <u>PROTOCOLO DO PROCESSO</u></b>		
01	Requerimento para o fim desejado assinado pelo(s) Proprietário(s), informando a motivação do pedido – conforme modelo	
02	RG e CPF do(s) Proprietário(s) do imóvel – cópia	
03	Comunicação de baixa da ART ou RRT emitido pelo Conselho de Classe	
04	Termo de Responsabilidade assinado pelo(s) Proprietário(s) e <b>Novo Responsável Técnico</b> – conforme modelo	
05	Inscrição no Município do <b>Novo Responsável Técnico</b> – Cópia	
06	ART ou RRT do <b>Novo Responsável Técnico pela obra</b> , devidamente preenchida e assinada com comprovante de pagamento	
07	Termo de Abertura da Caderneta de Obras do <b>Novo Responsável Técnico</b> – Lei Municipal 1.920/2008	
<b>DEVOLUÇÃO DAS VIAS ORIGINAIS DOS PROJETOS APROVADOS</b>		
08	Alvará de Construção - Expedido pela municipalidade	
09	Projeto Padrão PMI – Aprovado pela municipalidade	
10	Memorial Descritivo da Edificação – Aprovado pela municipalidade	
11	Memorial Descritivo da Piscina – Aprovado pela municipalidade - caso exista	
<b>OBSERVAÇÕES GERAIS</b>		
A municipalidade incluirá os dados no Novo Responsável Técnico no Alvará, Projeto e Memoriais anteriormente expedidos, e procederá a devolução das vias originais ao Proprietário		
NO CASO DA SOLICITAÇÃO DE BAIXA PARTIR DO PROFISSIONAL, A PREFEITURA PROCEDERÁ COM <u>NOTIFICAÇÃO AO PROPRIETÁRIO PARA PARALISAÇÃO DAS OBRAS ATÉ A APRESENTAÇÃO DE NOVO RESPONSÁVEL TÉCNICO</u>		
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	

**PREENCHIMENTO RESERVADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI**

Nome do funcionário conferente - Secretaria de Desenvolvimento Urbano e Habitação

Protocolo conferidor - **VISTO**

**CARIMBO**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_