



**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 PASSAGEIROS E DE CARGA / PLATAFORMA ELEVATÓRIA / ESCADAS ROLANTES / MONTA CARGA**

<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 com reconhecimento em cartório) – 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	Inscrição no Município do Autor e do Responsável Técnico – cópia	
08	Termo de Responsabilidade assinado pelo(s) Proprietário(s) e Autor e Responsável Técnico – conforme modelo	
09	Foto da testada do imóvel (frente) e do edifício onde será instalado o equipamento	
<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> , preenchida, assinada e com comprovante de pagamento	
03	Memorial Descritivo do Equipamento – conforme modelo	
<b>OBRAS DE ADEQUAÇÃO (somente a instalação do equipamento)</b>		
01	Habite-se, Alvará de Regularização de Construção Existente ou CRE – cópia	
02	ART ou RRT do <b>Responsável Técnico pela Instalação do Equipamento</b> , preenchida, assinada e com comprovante de pagamento	
03	ART ou RRT do <b>Responsável Técnico Responsável pela obra</b> preenchida, assinada e com comprovante de pagamento	
04	ART ou RRT do <b>Laudo Técnico da Edificação</b> , preenchida, assinada e 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>
<b>Apresentar documentos com assinaturas originais ou assinatura eletrônica com certificado</b>
<b>Não serão aceitos fotos ou cópias ilegíveis</b>
<b>Os modelos citados acima estão disponíveis no site da Prefeitura Municipal de Itapevi</b>
<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 ____ / ____ / ____	