



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE E**  
**SUSTENTABILIDADE**

EXPEDIENTE ÚNICO

RECEBIDO EM:

/ /

**LAUDO TÉCNICO DE INSPEÇÃO PREDIAL - LTIP INICIAL COM RECOMENDAÇÕES**  
**Lei Complementar 806 de 27/12/2016 - CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO**

**UNIDADE DE TRABALHO / SETOR**

**COORDENAÇÃO DE PREVENÇÃO / UNIDADE DE MANUTENÇÃO PREDIAL / SETOR DE ESTRUTURAS**

ENDEREÇO COMPLETO (logradouro(s), número(s), etc.)

Rua General Bento Martins nº 168, Porto Alegre/RS

DATA DO LTIP

23 / 09 / 2020

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DE<br>PAVI-<br>MENTOS<br><br><div>9</div> | Existe risco de colapso estrutural?<br><br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO<br><br>Foi executada interdição do local?<br><br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO<br><br>Descrever no formulário anexo, modelo UR-007.1, as medidas adotadas, prazos e outras providências, caso positivo. | Existe Marquise/Sacada, conforme Lei 6323/88 e Decreto 9425/89?<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO<br><br>Existe Alvará dos Bombeiros (PPCI) em vigor?<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | Existe Elevador?<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO<br><br>Os elevadores atendem o art. 46 da LC 12/75?<br><br><input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| ITEM Nº.<br>(Descrever no verso) | PAVIMENTO / LOCAL<br>(Sub-solo, Térreo, 1º Pavimento...) | OCUPAÇÃO<br>Anexo I<br>L.C. 284/92 | Existem patologias / adequações?<br>Sim / Não | Grau de Risco<br>M – Mínimo<br>R - Regular<br>C - Crítico | PRAZO DE CORREÇÃO<br>Art. 6º (Em DIAS) |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 01                               | Térreo                                                   | -                                  | Sim                                           | Crítico                                                   | 60                                     |
| 02                               | Cobertura                                                | -                                  | Sim                                           | Regular                                                   | 90                                     |
| 03                               | Cobertura                                                | -                                  | Sim                                           | Regular                                                   | 90                                     |
| 04                               | Térreo                                                   | -                                  | Sim                                           | Regular                                                   | 90                                     |
| 05                               | 4º pavimento                                             | D-1                                | Sim                                           | Regular                                                   | 90                                     |
| 06                               | 8º, 7º, 5º, 4º, 3º                                       | D-1                                | Sim                                           | Regular                                                   | 90                                     |
| 07                               | 6º, 4º, 3º                                               | D-1                                | Sim                                           | Regular                                                   | 90                                     |
|                                  |                                                          |                                    |                                               |                                                           |                                        |
|                                  |                                                          |                                    |                                               |                                                           |                                        |
|                                  |                                                          |                                    |                                               |                                                           |                                        |
|                                  |                                                          |                                    |                                               |                                                           |                                        |
|                                  |                                                          |                                    |                                               |                                                           |                                        |

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LTIP:

Ingrid Vergara Schorr

E-MAIL:

projettaschorr@gmail.com

ENDEREÇO:

Rua Clemente José barreiro, número 47, apt. 301, Morro do espelho, São Leopoldo/RS

TELEFONE:

(51)980488100

TÍTULO:

Engenheira civil

Nº CREA / CAU

RS230689

Nº ART / RRT

10940421

ASSINATURA:

NOME DO ☒ PROPRIETÁRIO ☐ SÍNDICO ☐ USUÁRIO A QUALQUER TÍTULO  
Tribunal de Contas do Estado Do Rio Grande do Sul (TCE)

E-MAIL:

seob@tce.rs.gov.br

ENDEREÇO:

Rua General Bento Martins nº 168, Porto Alegre/RS

TELEFONE:

(51)3214-9700

CPNJ, CPF E/OU CARTEIRA DE IDENTIDADE:

CNPJ: 89.550.032/0001-74

ASSINATURA:

**OBSERVAÇÕES:**

- As medidas indicadas e as necessárias em busca da segurança, condições de uso da edificação referente à prevenção, manutenção, conservação e alterações decorrentes deverão ser executadas independente da tramitação junto a PMPA, do presente laudo, atendendo integralmente a legislação vigente, normas técnicas e o devido licenciamento junto aos órgãos competentes.
- Fazem parte integrante do presente laudo ART-CREA e/ou RRT-CAU acompanhadas do comprovante de pagamento das taxas.
- A critério do Responsável Técnico, juntamente com os formulários padrão SMURB, poderá ser anexado ao laudo.
- O presente laudo de inspeção predial não tem caráter de regularização a qualquer título de áreas irregularmente construídas. Estas áreas irregulares, com estabilidade estrutural atestada, não impedem o recebimento do LTIP. Após execução das Recomendações deverá ser apresentado LTIP Conclusivo.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE E**  
**SUSTENTABILIDADE**

EXPEDIENTE ÚNICO

RECEBIDO EM:

/ /

**ANEXO**

**LAUDO TÉCNICO DE INSPEÇÃO PREDIAL - LTIP INICIAL COM RECOMENDAÇÕES**

**Lei Complementar 806 de 27/12/2016 - CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO**

**UNIDADE DE TRABALHO / SETOR**

**COORDENAÇÃO DE PREVENÇÃO / UNIDADE DE MANUTENÇÃO PREDIAL / SETOR DE ESTRUTURAS**

ENDEREÇO COMPLETO (logradouro(s), número(s), etc.)  
Rua General Bento Martins nº 168

DATA DO LTIP  
23 / 09 / 2020

**RECOMENDAÇÕES**

Declarar os reparos e/ou serviços a serem executados para manutenção e recuperação da edificação, assim como medidas adotadas, se necessárias, relativas a lindeiros e logradouro público. Em caso de risco iminente descrever as medidas adotadas conforme o art. 6º § 1º e 2º da LC 806/2016.

- Item nº 01: Reparo e/ou reforço no concreto e suas armaduras das lajes e vigas que sustentam a rampa de acesso lateral ao edifício, impermeabilização das alvenarias e rampa;
- Item nº 02: Refazer junta em as capos de muro e impermeabilização da interface (superior com a capa de muro e a interface da capa de muro com a platibanda);
- Item nº 03: Reabilitação da camada protetiva de tinta da tubulação hidráulica do sistema de resfriamento de água do ar-condicionado;
- Item nº 04: Recuperar o revestimento externo;
- Item nº 05: Recuperar o revestimento do sanitário e impermeabilização do sistema;
- Item nº 06: Restaurar fissuras encontradas nas paredes dos banheiros;
- Item nº 07: Restaurar fissuras encontradas nas forros de gesso dos banheiro.

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LTIP:

Ingrid Vergara Schorr

E-MAIL:

projettaschorr@gmail.com

ENDEREÇO:

Rua Clemente José barreiro, número 47, apt. 301, Morro do espelho, São Leopoldo

TELEFONE:

(51)980488100

TÍTULO:

Engenheira civil

Nº CREA / CAU

RS230689

Nº ART / RRT

10940421

ASSINATURA:



NOME DO: ☒ PROPRIETÁRIO ☐ SÍNDICO ☐ USUÁRIO A QUALQUER TÍTULO  
Tribunal de Contas do Estado Do Rio Grande do Sul (TCE)

E-MAIL:

seob@tce.rs.gov.br

ENDEREÇO:

Rua General Bento Martins nº 168

TELEFONE:

(51)3214-9700

CPNJ, CPF E/OU CARTEIRA DE IDENTIDADE:

CNPJ: 89.550.032/0001-74

ASSINATURA:



**Tipo:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇO **Participação Técnica:** INDIVIDUAL/PRINCIPAL  
**Convênio:** NÃO É CONVÊNIO **Motivo:** NORMAL

**Contratado**

**Carteira:** RS230689 **Profissional:** INGRID VERGARA SCHORR **E-mail:** ingrid\_schorr@hotmail.com  
**RNP:** 2217482530 **Título:** Engenheira Civil  
**Empresa:** PROJETTA SCHORR ENGENHARIA & CONSULTORIA LTDA **Nr.Reg.:** 239913

**Contratante**

**Nome:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL **E-mail:** contratos@tce.rs.gov.br  
**Endereço:** RUA SETE DE SETEMBRO 388 **Telefone:** **CPF/CNPJ:** 89550032000174  
**Cidade:** PORTO ALEGRE **Bairro.:** CENTRO HISTÓRICO **CEP:** 90010190 **UF:** RS

**Identificação da Obra/Serviço**

**Proprietário:** TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL **CPF/CNPJ:** 89550032000174  
**Endereço da Obra/Serviço:** Rua GENERAL BENTO MARTINS 168 Edif. Hercílio Domingues **CEP:** 90010080 **UF:** RS  
**Cidade:** PORTO ALEGRE **Bairro:** CENTRO HISTÓRICO **CEP:** 90010080 **UF:** RS  
**Finalidade:** COMERCIAL **Vlr Contrato(R\$):** 2.520,00 **Honorários(R\$):** 2.520,00  
**Data Início:** 21/09/2020 **Prev.Fim:** 25/09/2020 **Ent.Classe:**

| Atividade Técnica | Descrição da Obra/Serviço | Quantidade | Unid. |
|-------------------|---------------------------|------------|-------|
| Inspeção          | INSPEÇÃO PREDIAL          | 2.876,29   | M²    |

ART registrada (paga) no CREA-RS em 23/09/2020

|                                                            |                                                                             |                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>São Leopoldo 23 de Setembro de 2020</u><br>Local e Data | Declaro serem verdadeiras as informações acima<br><br>_____<br>Profissional | De acordo<br><br>_____<br>TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL<br>Contratante |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

A AUTENTICIDADE DESTA ART PODERÁ SER CONFIRMADA NO SITE DO CREA-RS, LINK CIDADÃO - ART CONSULTA