



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO URBANO E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA

FL 01/03

(IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA)

À Secretaria Municipal de Planejamento Urbano e Gestão Orçamentária

Departamento Técnico Administrativo

Balneário Camboriú – SC

**Ref. Pólo Gerador de Tráfego**

xxxxxxxxxxxxxxxx(NOME DA EMPRESA), pessoa jurídica de direito privado, com sede à xxxxxxxxxxxx(ENDEREÇO DA EMPRESA: RUA, BAIRRO, CIDADE), inscrita no CNPJ sob o nº xxxxxxxxxxxx, através de seu representante legal xxxxxxxxxxxx, portador(a) do CPF nº xxxxxxxxxxxx, vem mui respeitosamente solicitar Análise/Certidão de Diretrizes para Pólo Gerador de Tráfego, para o empreendimento – (denominado: xxxxxxxxxxxx, localizado no endereço xxxxxxxxxxxx (RUA, BAIRRO, CIDADE), a ser executado por esta empresa, e que gerará um total de xxxxxxxx vagas de estacionamento para veículos motorizados, conforme requerimento em anexo.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

Balneário Camboriú, xx de xxxxxxx de 20xx.

Email, telefones e endereço da empresa.



FL 02/03

## REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE DIRETRIZES PARA PÓLO GERADOR DE TRÁFEGO

### 01-DADOS DO EMPREENDIMENTO:

NOME DO EMPREENDIMENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL TÉCNICO -----CREA/ CAU SC -----

**02-( ) EDIFICAÇÃO À CONSTRUIR:** ÁREA TOTAL \_\_\_\_\_

**03- ( ) EDIFICAÇÃO EXISTENTE:** ÁREA DO EMPREENDIMENTO \_\_\_\_\_

HABITE-SE No-----

**04- ÁREA TOTAL DO(S) LOTE(S):** \_\_\_\_\_

DIC Nº(S) \_\_\_\_\_

Proprietário do(s) Lote(s) \_\_\_\_\_

### 05- CARACTERIZAÇÃO DE USOS:

**No DE PAVTOS -----**

( ) RESIDENCIAL No de Unidades -----

( ) RESIDENCIAL C/ SALAS COMERCIAIS No de Aptos-----No de Salas Comerciais -----

( ) COMERCIAL ( ) SERVIÇOS ( ) INDUSTRIAL No de Unidades -----

**DESCREVER A ATIVIDADE -----**

### 06 -VAGAS DE ESTACIONAMENTO:

INDICAR O NÚMERO TOTAL DE VAGAS EXISTENTES OU PREVISTOS NO PROJETO -----

Número de vagas para veículos de passeio: -----

Número de Vagas para carga e descarga de mercadorias: \_\_\_\_\_

Número de Vagas para portadores de necessidades especiais: \_\_\_\_\_

Número de Vagas para embarque e desembarque de passageiros: \_\_\_\_\_

Número de Vagas para motocicletas: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL:

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**VALIDADE: 180 DIAS**

**" BALNEÁRIO CAMBORIÚ - CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO "**



**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE DIRETRIZES PARA PÓLO GERADOR DE TRÁFEGO**

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**

- 1) Anexar 2 cópias de Planta de situação contendo a Implantação do empreendimento no sistema viário existente, indicando (de forma legível) o dimensionamento do(s) passeio(s) e da(s) área de recuo(s), inclusive dimensão e localização do rebaixamento de guias de acesso ao estacionamento.**
- 2) Anexar 2 cópias da Planta do pavto. térreo em escala 1:50 (ou escala 1:100) contendo quadro de áreas do empreendimento, identificação dos acessos para veículos e pedestres e informando o tipo de deslocamento vertical para veículos (rampa, elevador, outro);**
- 3) Anexar 1 cópia da planta do(s) pavto(s) de garagem(s) em escala adequada, indicando localização , e distribuição de vagas de estacionamento.**
- 4)Anexar 1 cópia da consulta de viabilidade de construção do imóvel e Parecer da Secretaria do Meio Ambiente, com dados e data de expedição legíveis (atualizada em até 12 meses)**
- 5)Anexar 1 cópia da matrícula do imóvel com dados e data de expedição legíveis, (atualizada em até 90 dias)**
- 6)Anexar 1 cópia do contrato social da empresa responsável pela execução do empreendimento(última alteração contratual).**
- 7)Anexar requerimento de solicitação da Certidão de Diretrizes para Pólo Gerador de Tráfego, expedido pela empresa proprietária e/ou pela empresa responsável pela execução do empreendimento (conforme modelo FL 01/03), assinado pelo representante legal da empresa.**
- 8)Anexar formulário padrão para coleta de dados da CDPGT, preenchido, assinado e rubricado em todas as páginas pelo proprietário ou seu representante legal e pelo responsável técnico (conforme modelo FL 02/03).**
- 9)Anexar 1 copia da Certidão de Habite-se ao requerimento de CDPGT, para edificações existentes.**

**Validade: 180 Dias**