***MEMORIAL DESCRITIVO DE ATIVIDADES***

**EDIFICAÇÕES DESTINADAS A COMÉRCIO E SERVIÇOS**

**1- INFORMAÇÕES GERAIS:**

**1.1-OBJETO: XXXXXXXXXXXXXX**

**1.2-PROPRIETÁRIO: XXXXXXXXXXXXXX**

**1.3-LOCAL:**  BBBBBBBBBBBBBBBBB

BBBBBBBBBBB – Jaguariúna - SP

**1.4-ZONA:** Predominantemente Residencial - 1.

**1.5-NATUREZA DA EDIFICAÇÃO:** Nova.

**2-FINALIDADE DO ESTABELECIMENTO:** Serviço de Saúde Pública.

**3-QUANTIDADE DE EMPREGADOS:**

**3.1-SEXO MASCULINO:** Indefinido.

**3.2-SEXO FEMININO:** Indefinido.

**4-HORÁRIO E TURNOS DE TRABALHO:**

4.1- Indefinido.

**5-SISTEMA DE ARMAZENAMENTO DE MERCADORIAS:**

5.1- Indefinido.

**6-SISTEMA DE ILUMINAÇÃO E VENTILAÇÃO:**

6.1- De acordo com o projeto em anexo.

**7-INSTALAÇÕES DE ÁGUA POTÁVEL:**

7.1- Abastecimento através da rede pública.

**8-INSTALAÇÕES DE ÁGUAS SERVIDAS E ESGOTOS SANITÁRIOS:**

8.1- Esgotamento através da rede pública.

**9-SISTEMA DE COLETA DE LIXO:**

9.1- Coleta através da rede pública.

**10-SISTEMAS DE REFRIGERAÇÃO:**

10.1- Inexistente.

**11- SISTEMA DE EXPOSIÇÃO DE PRODUTOS:**

11.1- Indefinido.

**12-MAQUINARIA UTILIZADA:**

12.1- Indefinido.

**AUTOR DO PROJETO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

MMMMMMMMMMMMMM

Arquiteto ou Engenheiro

CAU ou CREA

**PROPRIETARIO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

MMMMMMMMMMMMMM