



**LAUDO TÉCNICO DE ESTABILIDADE E SEGURANÇA  
DE ESTRUTURAS METÁLICAS E AFINS**

**CAMPO I - DADOS DO CONTRATANTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL:		CPF / CNPJ:
E-MAIL:	TELEFONE (COM DDD):	CELULAR (COM DDD):

**CAMPO II - DADOS DO PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR CONTRATADO**

NOME:		
CPF:	RG:	
ENG. / ARQ.:	CREA / CAU:	
RUA / AV.:	Nº:	
COMPLEMENTO: (SALA, ANDAR, APTO...)	BAIRRO:	CIDADE / UF:
E-MAIL:	TELEFONE (COM DDD):	CELULAR (COM DDD):

**CAMPO III - DADOS DO LOCAL VISTORIADO**

RUA / AV.:	Nº:	
COMPLEMENTO: (SALA, ANDAR, APTO...)	BAIRRO:	CIDADE / UF:

Eu, responsável técnico acima qualificado, após vistoria realizada a "olho nu" no local acima indicado, sem pesquisar atos dolosos ou criminosos e sem ter submetido os materiais à prova de carga e/ou de resistência, por meio desta **ATESTO** e **DECLARO** para todos os fins de direito, inclusive na esfera penal, as condições de estabilidade e segurança das estruturas metálicas relacionadas em anexo ao presente laudo.

Acompanha o presente laudo o ART nº: \_\_\_\_\_

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE