



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO OESTE
Coordenadoria Municipal de Defesa Civil

Rua Sete de Setembro, 828
CEP 89180-000 - Fone: 47-3543.0261 e 47-3543.0330

ANEXO VI - CADASTRO DE ALOJAMENTOS

Nome de Referência: Ex.: Centro Comunitário, Escola, Residência, etc

Tipo de Alojamento: Coletivo Privado

Localização: Bairro, Rua, Número, etc.

Telefone:

Radioamador: *(Se houver um operador de rádio informe o nome)*

Proprietário: *(Informar o nome do proprietário do imóvel onde está localizado o alojamento.)*

Capacidade : *(Número de pessoas que pode abrigar com segurança).* Área: *(em m²)*

Foi solicitado uso em situações de emergência? SIM NÃO

Tipo de cozinha disponível: Doméstica Industrial Não tem

Ítems básicos de higiene. *(Informar a quantidade disponível em condições de uso)*

Sanitários:

Banheiros:

Lavanderia:

Água Potável Rede Pública: *(Capacidade de armazenamento no alojamento)* Litros

Água Potável Fonte Alternativa: *(Capacidade de tratamento se a rede pública falhar)* Litros

Rio do Oeste - SC., ____ / ____ / ____

Nome e assinatura do responsável