

DIAGNÓSTICO PRELIMINAR DE ENQUADRAMENTO DE VIAS (DPE)

DADOS GERAIS DO PROCESSO

Órgão/Entidade Executora: Companhia de Habitação e Obras de Pernambuco - CEHAB

Requisitante: Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX-PE **CNPJ:** XX.XXX.XXX/0001-XX

Responsável / Equipe de planejamento da demanda: XXXXXX XXXXX XXXXXXXX

E-mail institucional: XXXXXXXX@gmail.com

A omissão ou compartilhamento de informação falsa neste documento ou quaisquer anexos, de teor técnico ou documental, poderá invalidar o processo tão logo seja apurado quaisquer irregularidades pela CEHAB ou órgãos de controle externos.

INFORMAÇÕES CADASTRAIS DA VIA E DA INFRAESTRUTURA INSTALADA

Identificação: ***NOME DA RUA, BAIRRO/LOTEAMENTO/POVOADO/DISTRITO***

Coordenadas Geográficas: ***XX°XX'XX"*** (formato **GRAU/MINUTO/SEGUNDO**)

A via é de domínio público?

- SIM

- NÃO

A via está inserida em qual perímetro?

- Urbano

- Rural

A intervenção proposta está em conflito com o Plano Diretor Municipal, Plano Municipal ou Intermunicipal de Saneamento, ou outro plano, resolução ou diretriz de desenvolvimento urbano ou mobilidade urbana? (Encaminhar Documento Comprobatório)

- SIM

- NÃO

Quanto as redes instaladas no local, informar situação e formato de atendimento atual, e manifestar no campo observações qualquer circunstância que inviabilize a execução da obra projetada:

ABASTECIMENTO DE ÁGUA	
OPERADO POR CARRO PIPA ()	EXISTENTE, OPERADO POR CONCESSIONÁRIA ()
EXISTENTE, OPERADO PELA PREFEITURA ()	INEXISTENTE ()
REDE APRESENTA AFLORAMENTO NA VIA ()	REDE TOTALMENTE ENTERRADA ()

ENERGIA ELÉTRICA	
SEM FORNECIMENTO ()	EXISTENTE, OPERADO POR CONCESSIONÁRIA ()
EXISTENTE, OPERADO PELA PREFEITURA ()	
POSTES RECUADOS AS BORDAS DA VIA ()	POSTES IDENTIFICADOS NO CENTRO DA VIA ()

ESGOTAMENTO SANITÁRIO	
SEM FORNECIMENTO ()	EXISTENTE, OPERADO POR CONCESSIONÁRIA ()
EXISTENTE, POR SOLUÇÃO INDIVIDUAL ()	
ÁGUAS RESIDUAIS LANÇADAS SOBRE VIA ()	VIA SEM IMPACTO APARENTE DE EFLUENTE ()

DRENAGEM	
SEM ATENDIMENTO ()	EXISTENTE, APENAS MICRODRENAGEM (SARJETA) ()
EXISTENTE, COM MICRO E MACRODRENAGEM ()	
VIA COM HISTÓRICO DE ALAGAMENTOS ()	VIA SEM HISTÓRICO DE ALAGAMENTOS ()

OBSERVAÇÕES SOBRE A VIA (Indicar possíveis obstáculos e interferências, incluindo cercas, árvores, e outros)	
ABASTECIMENTO DE ÁGUA	
ENERGIA ELÉTRICA	
ESGOTAMENTO SANITÁRIO	
DRENAGEM	

JUSTIFICATIVA E DADOS COMPLEMENTARES DA VIA

Apresentar justificativa para investimento na via

Informar brevemente o estado atual da via (se possui pavimento ou não), estimativa de quantidade de famílias beneficiadas, e concluir detalhando os problemas técnicos (painéis, afundamentos, alagamentos, entre outros) encontrados, que impactam a comunidade e que demandam investimento para sanar.

Há previsão de obra de infraestrutura (abastecimento, esgotamento, drenagem, gasoduto, entre outros) para a via em curto e/ou médio prazo?

- SIM

- NÃO

Qual a situação atual da via?

- LEITO NATURAL

- PAVIMENTADA

- ASFALTADA (NECESSÁRIO RECAPEAMENTO)

Qual o tipo de investimento necessário?

- PAVIMENTO EM INTERTRAVADO

- PAVIMENTAÇÃO EM PEDRA GRANÍTICA

- PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA

- RECAPEAMENTO ASFÁLTICO

A via está em zona do domínio de rodovia Federal ou Estadual? Qual

- SIM

- NÃO

Rodovia: **PE-XXX** ou **BR-XXX**

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

IMAGENS COLETADAS NO LOCAL	
(Vistoria Técnica realizada em XX/XX/2025)	
Imagem [01]: Início da via.	Imagem [02]

Imagem [03]:	Imagem [04]
Imagem [5]	Imagem [6]
Imagem [7]	Imagem [8]: Fim da via

DESPACHO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

1. Declaro que a via atende aos critérios de enquadramento da CEHAB.
2. Declaro que as informações são atualizadas para a data de assinatura deste Relatório.
3. CONFORME informações apresentadas neste diagnóstico, o município considera a via **APTA** ao investimento.

MUNICÍPIO – PE, em XX/XX/2025.

Xxxxx xxxxx xxxxxx
Engenheiro Civil
CREA: XXXX-XX

DESPACHO DO GABINETE

1. Autorizo a execução do investimento das vias acima, e atesto as informações repassadas pelo setor técnico.
2. Manifesto ciência que o pedido estará sob análise da CEHAB e que só poderá ser atendido na hipótese de disponibilidade orçamentária e que entrará em lista de prioridade de execução e planejamento da Companhia;

MUNICÍPIO – PE, em XX/XX/2025.

XXXXX XXXXX XXXXX
PREFEITO (A)
Município-PE

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA CEHAB

LAUDO CEHAB

O corpo técnico CEHAB, após avaliação do Diagnóstico Preliminar apresentado pelo município, e vistoria para confronto de informações em __/__/__, declara a via:

- APTA

- REPROVADA

- APTA COM RESSALVAS

Xxxxx xxxxx xxxxxx
Engenheiro Civil
CREA: XXXX-XX
Analista 1

Xxxxx xxxxx xxxxxx
Engenheiro Civil
CREA: XXXX-XX
Analista 2

Ressalvas a serem corrigidas ou providenciadas pelo município: