|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | **CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO PARÁ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | **DIRETOR DE SERVIÇOS TÉCNICOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |
| **REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO DE EMPRESAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Venho solicitar a V.Sª. Diretor de Serviços Técnicos do Corpo de Bombeiros Militar do Pará, o cadastramento da empresa abaixo identificada para exercer a atividade informada neste requerimento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP | |  | | | | | | Cidade | |  | | | | | | | | Bairro | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Fone | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. INFORMAÇÕES SOBRE O CADASTRO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Já se cadastrou anteriormente? | | | | | | | | | |  | | **SIM** | | |  | | | **NÃO** | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Caso positivo, informe o nº do protocolo anterior **/** Ano: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. ATIVIDADE DA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRESTADORA DE SERVIÇO DE BRIGADA DE INCÊNDIO PROFISSIONAL EM EMPRESAS PRIVADAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. TIPO DE CADASTRO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | CADASTRAMENTO INICIAL | | | | | | | | |  | | RENOVAÇÃO | | | | | | |  | | | APROVAÇÃO DE UNIFORME NOVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **5. NESTE TERMO PEDE DEFERIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicitante | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CPF | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| RG | |  | | | | | | Órgão Emissor | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone / celular | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estou ciente que após o cadastro aprovado os dados da empresa cadastrada poderão ser divulgados pelos meios de comunicação do Corpo de Bombeiros Militar do Pará. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Belém, | |  | de | |  |  |  | |  | | de | | | 20 | |  | . | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | **Assinatura do Solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| ***“Prevenção para Resguardar Vidas e Patrimônios” – www.bombeiros.pa.gov.br*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |