

**Fl.** \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto

**Corpo de Bombeiros Militar do Pará**

**Serviços de Atividades Técnicas**

**Anexo E**

**Cronograma de Execução de Atividades**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO** |
| **ESTABELECIMENTO:** |  | **OCUPAÇÃO (DEC.357):** |  |
| **RESPONSÁVEL:** |  | **ÁREA (m²):** |  |
| **CNPJ / CPF:** |  | **Nº PROCESSO (SMI):** |  |
| **ENDEREÇO:** |  | **Nº PROT. ANÁLISE DE PROJETO:** |  |
| **BAIRRO / CIDADE:** |  | **Nº PROT. VISTORIA TÉCNICA:** |  |
| **2. CRONOGRAMA** |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DAS EXIGÊNCIAS** | **Nº DIAS** | **DATA CONCLUSÃO** | **RESPONS. TÉCNICO** |
| **01** |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

Belém-Pa, xx de xxxxx de 20\_\_\_.

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

**ASS. do Proprietário / Respons. pelo Estabelecime**