

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO PARÁ

MEMORIAL DE COMPARTIMENTAÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1** | Protocolo de Serviço: | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2** | Razão Social: | | | | | | | | | | | | CNPJ: | | |
| **1.3** | Nome Fantasia: | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.4** | Atividade comercial: | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.5** | Endereço: | | | | | | | | Bairro: | | | | | | Nº: |
| Complemento: | | | | | | | | Município: | | | | | | |
| **1.6** | E-mail: | | | | | | | | Fone: | | | | | Cel: | |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL PELO USO.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1** | Nome Completo: | | | | | | | | | | | | | RG: | |
| **2.2** | E-mail: | | | | | | | | Fone: | | | | | Cel: | |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1** | Nome Completo: | | | | | | | | | | Nº Conselho Profissional: | | | | |
| **3.3** | E-mail: | | | | | | | | Fone: | | | | | Cel: | |
| **4. COMPARTIMENTAÇÃO HORIZONTAL E VERTICAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.1** | Existe compartimentação HORIZONTAL? | | | |  | Não | |  | Sim | | | | | | |
| **4.2** | Compartimentação HORIZONTAL substituída por outro(s) sistema(s)? | | | | | | | | |  | Não | |  | Sim, identificar abaixo: | |
|  | Chuveiros automáticos |  | Detecção de incêndio | | | | | |  | Pressurização de escada | | | | |
| **4.3** | Maior área compartimentada HORIZONTALMENTE | | | | | | | | | | | m² | | | |
| Área máxima de compartimentação exigida por norma (m²) | | | | | | | | | | |  | | | |
| Maior área compartimentada da edificação (real) (m²) | | | | | | | | | | |  | | | |
| **4.4** | Existe compartimentação VERTICAL? | | | |  | Não | |  | Sim | | | | | | |
| **4.5** | Compartimentação VERTICAL substituida por outro(s) sistema(s)? | | | | | | | | |  | Não | |  | Sim, identificar abaixo: | |
|  | Chuveiros automáticos |  | Detecção de incêndio | | | | | |  | Pressurização de escada | | | | |
| **OBS:** As compartimentações das fachadas, selagens dos shafts e dutos de instalações não poderão ser substituídas por qualquer outro(s) sistema(s). | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OUTRAS OBSERVAÇÕES PERTINENTES A COMPARTIMENTAÇÃO VERTICAL E/OU HORIZONTAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsabilizamo-nos, sob as penas da Lei, que as informações constantes neste documento, estão em conformidade com as Legislações e Normas  Técnicas vigentes, para proteção da referida edificação em sua totalidade. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data:** | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **Assinatura do Proprietário e/ou Responsável pelo Uso** | | | |  |  |  |  |  | **Assinatura do Responsável Técnico** | | | | |  |
| **CARIMBO CBMPA (ÁREA EXCLUSIVA DO CBMPA)** | | | | | | | **OBSERVAÇÕES DO EXAMINADOR (ÁREA EXCLUSIVA DO CBMPA)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **Assinatura do Examinador do CBMPA** | | | | | | | | |
| **OBS.:** O presente documento é obtido no site [*www.bombeiros.pa.gov.br*](http://www.bombeiros.pa.gov.br/)no link *AtividadesTécnicas* e deverá ser preenchido **completamente** e  entregue **02 (duas) vias devidamente assinadas**. | | | | | | | | | | | | | | | |

Diretoria de Serviços Técnicos - DST

Av. Almirante Barroso, 5278. Fone: (091) 3277-7350

CEP: 66.645-250. Belém-PA

E-mail[: dst@bombeiros.pa.gov.br](mailto:dst@bombeiros.pa.gov.br)