

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 NormasTécnicas 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** eentregue **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