**ANEXO B**

**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA**

****

**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA**

Protocolonº:

Data:

 / /

NºCadastro: /

Validade: / /

|  |
| --- |
| Nome da empresa: |
| CNPJ: | Insc. Municipal: |
| Rua/avenida/n.º: |
| CEP: | Bairro: |
| Município: | UF: |
| tel: |
| Representante legal: |
| CPF: | RG: |
| tel: |
| e-mail: |
|  | Cadastro |  | Recadastro |
| Anexar os documentos descritos desta Instrução Técnica. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Senhor Chefe,Venho requerer a V.S.ª o credenciamento no Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Pará, concernente à(s) atividade(s) de:**( ) REALIZAÇÃO DE SHOWS E EVENTOS****( ) INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO, CONSERVAÇÃO, FABRICAÇÃO OU COMERCIALIZAÇÃO DAS MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E EMERGÊNCIAS, CONFORME ASSINALADO ABAIXO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instalação** | **Manutenção** | **Comercialização** | **Fabricação** | **Medida/equipamento de segurança** |
|  |  |  |  | Segurança contra incêndio dos elementos de construção |
|  |  |  |  | Porta corta-fogo |
|  |  |  |  | Pressurização de escada |
|  |  |  |  | Elevador de emergência |
|  |  |  |  | Iluminação de emergência |
|  |  |  |  | Sinalização de emergência |
|  |  |  |  | Extintores |
|  |  |  |  | Hidrantes e mangotinhos |
|  |  |  |  | Mangueiras de incêndio |
|  |  |  |  | Alarme de incêndio |
|  |  |  |  | Detecção de incêndio |
|  |  |  |  | Chuveiros automáticos |
|  |  |  |  | Central e tubulação de GLP ou gás natural |
|  |  |  |  | SPDA |

Outros(especificar):  |
| Informo a seguir o quadro de Responsável (is) Técnico(s) da empresa:Nome- CREA- Titulo: Nome- CREA- Titulo: Nome- CREA- Titulo: Nome- CREA- Titulo:  |
| Declaro sob única responsabilidade que o(s) serviço(s) prestado na(s) atividade(s) acima requerido está (ão) em conformidade com a Legislação de Segurança Contra Incêndio e emergência do Estado do Pará e Normas Brasileiras aplicáveis. |
| Nestes termos pede deferimento,Belém-PA, de de assinatura do requerente | Documentação conforme estabelecido nas Instruções Técncias vigente. assinatura do conferente |