



**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO PARÁ E  
COORDENADORIA ESTADUAL DE DEFESA CIVIL  
DIRETORIA DE SERVIÇOS TÉCNICOS**

**TERMO DE RECUSA DE PERÍCIA DE INCÊNDIO**

1. DADOS DO ATENDIMENTO	
Data do incêndio:	Horário:
Responsável pelo preenchimento:	UBM:
2. DADOS DA EDIFICAÇÃO INCENDIADA	
Proprietário/Responsável pelo uso:	
RG:	CPF:
Telefone:	E-mail:
Descrição do uso da edificação:	
Logradouro Público:	Nº:
Bairro:	Município:
Complemento:	
Informação adicional (se houver):	
3. DECLARAÇÃO	
Eu, _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão emissor _____, e CPF nº _____, como responsável pelo uso e/ou proprietário da edificação incendiada, DECLARO para devidos fins, junto ao Corpo de Bombeiros Militar do Pará - CBMPA, que RECUSO o serviço de Perícia de Incêndio do CBMPA. Cidade e data: _____, _____ de _____ de 20____  _____ Assinatura do proprietário e/ou responsável pelo uso	

**Nota 1:** Conforme o Decreto Estadual nº 1.052, de 23 de setembro de 2020, "caso haja recusa da pessoa que detenha o direito de propriedade, o mesmo deve assinar o termo de recusa que o Comandante de socorro ou o perito deve ter em mãos. Em caso de indícios de crime de incêndio ou explosão a análise pericial é obrigatória."

**Nota 2:** Este documento, após datado e assinado, deverá ser encaminhado, de forma física ou digital, para o Núcleo de Perícia de Incêndio do CBMPA, para conhecimento e inclusão das informações no banco de dados do referido núcleo.

