CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO PARÁ E
COORDENADORIA ESTADUAL DE DEFESA CIVIL
DIRETORIA DE FINANÇAS

ANEXO - A 2

PLANILHA DE EFETIVO EMPREGADO EM OPERAÇÃO BM

INFORMAÇÕES INICIAIS				
NOME DA OPERAÇÃO BM:				
NOTA DE SERVIÇO Nº:			PROTOCOLO/BM:	
COMANDANTE DA OPERAÇÃO BM:				
LOCAL DA OPERAÇÃO BM:				
PERÍODO DA OPERAÇÃO BM:				
VALOR TOTAL DAS DIÁRIAS RECEBIDAS (R$):				
Nº ORDEM	**POSTO/GRAD**	**NOME**	**CPF**	**UBM**

_____ _____

COMANDANTE DA OPERAÇÃO BM **LOCAL/DATA**

Nº ORDEM	POSTO/GRAD	NOME	CPF	UBM

_____ _____

COMANDANTE DA OPERAÇÃO BM **LOCAL/DATA**