ANEXO Y - Modelo de Requerimento de Renovação de CVCBM por meio de declarações

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO DE VISTORIA POR MEIO DE DECLARAÇÃO EDIFICAÇÕES PSCIP TIPO 1 - PROJETO

Protocolo nº _____/_____ (Uso da SAT/CBMMS)
Data de entrada na SAT: _____/_____/_____ (Uso da SAT/CBMMS)

EDIFICAÇÃO:

Nº do PSCIP aprovado:	
Ocupação/Uso (Tabela 1 da Lei 4335/2013):	
Logradouro:	Nº:
Bairro:	Município:
Complemento:	CEP:
Nº do CVCBM anterior:	Data de vencimento do CVCBM anterior:
Nº do último CVCBM com vistoria presencial:	Data de emissão:

PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO:

Nome Completo:	
RG e órgão emissor:	CPF:
Razão Social:	
Nome Fantasia:	
CNPJ:	Email:
Telefones (fixo e celular):	

DECLARAÇÕES DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO:

1) Declaro que sou o Proprietário ou Responsável pelo Uso da Edificação.
2) Declaro para os fins de Renovação de Certificado de Vistoria (CVCBM), que a edificação qualificada, em relação à vistoria anterior: Não houve aumento ou diminuição de altura; Não houve ampliação ou diminuição de área construída; Não houve mudança de ocupação; Não houve alteração nas medidas de segurança em relação a última vistoria realizada no local.
3) Declaro que providenciei a realização das devidas manutenções das medidas de segurança da edificação, conforme previsto no PSCIP aprovado.
4) Declaro que, havendo Central de GLP (Gás Liquefeito de Petróleo) ou uso de Gás Natural (GN), vaso de pressão, grupo motogerador, explosivos, ou quaisquer outros riscos especiais vistoriados anteriormente, providenciei a realização das devidas manutenções nos respectivos sistemas, tendo em posse a documentação de responsabilidade técnica pertinente (ART/RRT/TRT).
5) Declaro que possuo o Atestado de Conformidade das Instalações Elétricas conforme NT-41. Observação: Atestado possui validade de até 5 (cinco) anos, podendo o responsável técnico restringir o atestado para um prazo inferior em função das características de risco da edificação e instalações elétricas. Não havendo o prazo definido pelo profissional, o atestado terá validade compulsória de 5 (cinco) anos.
6) Declaro que possuo Atestado de Brigada de Incêndio com validade pelo período da nova certificação, conforme NT 17, quando exigido no projeto aprovado.
7) Declaro que o Plano de Emergência está atualizado e disponível na edificação para fiscalização do CBMMS, conforme NT-16, quando exigido no PSCIP aprovado.
8) Declaro que os profissionais contratados para manutenção das medidas de segurança estão cadastrados no CBMMS.
9) Declaro que o PSCIP aprovado e toda a documentação do processo de certificação está disponível na edificação para fiscalização do CBMMS.

Por ser verdade, firmo o presente e requeiro a renovação do CVCBM.

Município - MS, dia de mês de ano.

_____ (Assinatura)
NOME COMPLETO DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO
CPF/RG

Anexos ao Formulário:

a) CVCBM anterior.
b) Taxa DAEMS para certificação da edificação com comprovante de pagamento. Havendo condição de isenção de taxa para a edificação, anexar documentação comprobatória para o caso.