ANEXO S - Modelo de Notificação de Vistoria

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
OBM (Diretoria, Grupamento, Seção)

NOTIFICAÇÃO

EXIGÊNCIA DE VISTORIA

Nº_____/OBM/Ano

PSCIP: _____ ( ) APROVADO ( ) EM ANÁLISE ÁREA: _____

Razão Social: _____ CNPJ/CPF: _____

Proprietário ou Responsável: _____

Endereço da Edificação: _____

Telefone (1): _____ Telefone (2): _____

Bairro: Cidade: /MS

Classificação da Edificação quanto à ocupação do local, de acordo com a Tabela 1 da Lei 4.335/2013:

_____

De conformidade com Lei 4.335/2013, V. Sª. **deverá cumprir as exigências abaixo,** no prazo de _____ DIAS, a contar da data do recebimento deste documento.

	Apresentar Processo de Segurança Contra Incêndio e Pânico (PSCIP) da Edificação, Instalação e/ou Ocupação Temporária e/ou Áreas de Risco – *OBS: Relação de profissionais no site oficial www.bombeiros.ms.gov.br*
	Apresentar: ( ) **SUBSTITUIÇÃO** ( ) **ATUALIZAÇÃO** do PSCIP da Edificação, Instalação e/ou Ocupação Temporária e/ou Áreas de Risco
Outra(s) exigências a cumprir:	

O não cumprimento desta notificação sujeita o infrator à multa, interdição ou outra penalidade cominada em Lei, podendo ser emitida notificação posterior se for identificada alguma exigência.

Vossa Senhoria fica cientificada de que conforme o Art. 9º da Lei 4.335/2013, o local não pode funcionar sem o Certificado de Vistoria do CBMMS.

Eu, _____, RG, _____, CPF, _____, Recebi o presente documento e declaro que tenho ciência da NOTIFICAÇÃO e do prazo para cumpri-la. Ass: _____

Nós, abaixo assinados, declaramos ter testemunhado a recusa de assinatura e recusa de recebimento da presente Notificação, por parte do Sr.:

_____

_____

Por ser expressão da verdade assinamos o presente auto.

LOCAL:	DATA:

Fiscalizador	Fiscalizador

Endereço da Unidade, cidade, CEP, endereço eletrônico funcional, telefones , dias e horários de atendimento ao público

Nota: Em função da necessidade do serviço sua informatização, este modelo poderá ser adaptado pelo SvSCI.

ANEXO S - Modelo de Notificação de Vistoria

Continuação

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
OBM (Diretoria, Grupamento, Seção)

CONTINUAÇÃO NOTIFICAÇÃO EXIGÊNCIA DE VISTORIA
Nº_____/OBM/Ano

PSCIP: _____ ( ) APROVADO ( ) EM ANÁLISE ÁREA: _____
Razão Social: _____ CNPJ/CPF: _____
Proprietário ou Responsável: _____
Endereço da Edificação: _____
Telefone (1): _____ Telefone (2): _____
Bairro: _____ Cidade: _____ /MS

Classificação da Edificação quanto à ocupação do local, de acordo com a Tabela 1 da Lei 4.335/2013: _____

De conformidade com Lei 4.335/2013, V. Sª. **deverá cumprir as exigências abaixo,** no prazo de _____ DIAS, a contar da data do recebimento deste documento.

O não cumprimento desta notificação sujeita o infrator à multa, interdição ou outra penalidade cominada em Lei, podendo ser emitida notificação posterior se for identificada alguma exigência.

Vossa Senhoria fica cientificada de que conforme o Art. 9º da Lei 4.335/2013, o local não pode funcionar sem o Certificado de Vistoria do CBMMS.

Eu, _____, RG, _____, CPF, _____. Recebi o presente documento e declaro que tenho ciência da NOTIFICAÇÃO e do prazo para cumpri-la. Ass:_____

Nós, abaixo assinados, declaramos ter testemunhado a recusa de assinatura e recusa de recebimento da presente Notificação, por parte do Sr.:
_____
_____
Por ser expressão da verdade assinamos o presente auto.

LOCAL:	DATA:

Fiscalizador	Fiscalizador

Endereço da Unidade, cidade, CEP, endereço eletrônico funcional, telefones , dias e horários de atendimento ao público

Nota: Em função da necessidade do serviço sua informatização, este modelo poderá ser adaptado pelo SvSCI.