ANEXO R - Modelo de Certificado de Vistoria do CBMMS (CVCBM)

MODELO DE CERTIFICADO DE VISTORIA

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

CERTIFICADO DE VISTORIA N.º: **0/OBM/0000**

VENCIMENTO: **DIA/MÊS/ANO**

"FUNCIONAMENTO REFERENTE AO SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO, PÂNICO E OUTROS RISCOS"

PSCIP N° *31/000.000/2012* **RISCO** | **Lei n.º 4.335/2013**

RAZÃO SOCIAL/PROPRIETÁRIO

CNPJ:

NOME FANTASIA

ENDEREÇO

Município - MS

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Registro:

ATIVIDADE

Área Construída: m² **N.º de Extintores:** **Nº de Hidrantes:**

Outros: Exemplo: 1) Ocupações do Grupo F constar CAPACIDADE MÁXIMA DE PESSOAS neste campo do certificado. 2) Condições de Certificação de área parcial, constar área total da edificação e área construída vistoriada. 3) Caso seja renovação de CVCBM por meio de declarações, constar esta informação e o nº do CVCBM anterior com sua data de emissão em relação a última vistoria presencial realizada. 4) Dentre outras que julgar necessário para apresentar informações das condicionantes da emissão do CVCBM.

Pagou a Taxa de Serviços Estaduais (DAEMS) no Valor de R$ 000,00 ou ISENTO conforme Art. 186 da Lei n.º 1.810, de 22.12.97.

A cassação do CVCBM ocorrerá no caso de interdição e nas situações em que as edificações, instalações, ocupações temporárias e as áreas de risco estiverem em desacordo com o Projeto Técnico do local ou em desacordo com as NTs - Art. 48 da Lei 4.335/2013.

ESTE DOCUMENTO DEVE SER MANTIDO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO

NOME DO MUNICÍPIO – MS, dia/mês/ano.

*NOME e GRADUAÇÃO** **Matrícula:** **Fiscalizador**

*NOME E POSTO/GRADUAÇÃO** **Matrícula:** **Fiscalizador**

NOME E POSTO **Matrícula:** **Chefe da SST/*OBM***

NOME E POSTO **Matrícula:** **Comandante *da OBM***

COLAR SELO DO CBMMS

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

* Para os casos de renovação de CVCBM por meio de declaração, podem ser dispensadas as assinaturas dos fiscais.

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