ANEXO P - Requerimento de Cadastro de Profissional prestador de serviço

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
DIRETORIA DE ATIVIDADES TÉCNICAS

REQUERIMENTO DE CADASTRO PROFISSIONAL PRESTADOR DE SERVIÇO

NOME: _____

TÍTULO PROFISSIONAL:_____

REQUER:

( ) **Cadastro de Responsável técnico para apresentação de PSCIP (projeto):** elaboração de projeto das medidas de segurança para a edificação, instalação, ocupação temporária e áreas de risco.

( ) **Responsável técnico pela execução do PSCIP (projeto):** execução das medidas de segurança previstas no PSCIP aprovado.

( ) **Instalação de equipamentos e sistemas relacionados com a segurança contra incêndio e pânico:** instalação das medidas de segurança previstas para o local, tais como sistema de hidrantes, extintores, detecção e alarme de incêndio, sistema de sinalização, sistema de iluminação de emergência, instalação de SPDA, dentre outros relacinados com a segurança contra incêndio e pânico.

( ) **Manutenção e inspeção de equipamentos e sistemas relacionados com a segurança contra incêndio e pânico:** emissão de atestado de conformidade das instalações elétricas, teste de estanqueidade para redes de GLP/GN, manutenção de medidas de segurança previstas para o local, dentre outros relacinados com a segurança contra incêndio e pânico.

CREA/CAU N°_____

CPF: _____ RG: _____

ENDEREÇO: _____Nº_____

CIDADE_____ ESTADO_____

FONE COMERCIAL: (___) _____

EMAIL: _____

OUTRA INFORMAÇÃO:_____

_____

_____

_____

Declaro estar ciente de que a falsidade das informações prestadas pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Obs.: Os dados necessários para contato com o profissional serão divulgado no site do CBM-MS em Empresas e profissionais cadastrados.

_____– MS, _____ de _____ de _____.

_____
ASSINATURA DO PROFISSIONAL