

ANEXO A

Pág: _____
Rubricas: _____
Prop./Resp. _____
CBMRS: _____

Ao Sr. Comandante do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul
Encaminho a V.S.^a, o Plano Simplificado de Prevenção e Proteção Contra Incêndio –
PSPCI para Renovação de APPCI pela:
 Lei Estadual n.º 10.987/1997 _____ (legislação municipal)

PSPCI N.º _____

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE PREVENÇÃO E PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO TRANSIÇÃO DE EDIFICAÇÕES E ÁREAS DE RISCO DE INCÊNDIO

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Logradouro:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Município:

CEP:

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Nome do Proprietário:

CPF:

Telefone:

E-mail:

3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Nome do responsável pelo uso:

CPF:

Telefone:

E-mail:

4. DOCUMENTOS JUNTADOS AO PSPCI (para preenchimento do CBMRS)

Comprovante de pagamento de taxa única de emissão
de APPCI para PSPCI

Comprovante de isenção de taxa única de emissão de
APPCI para PSPCI

Observações:

ANEXO A

5. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Declaro que as informações prestadas para a renovação deste Plano Simplificado de Prevenção e Proteção Contra Incêndio são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal.

Declaro estar ciente de que as características da edificação ou área de risco de incêndio, bem como todas as medidas de segurança contra incêndio instaladas permanecem inalteradas, atendendo a legislação estadual e/ou municipal, regulamentação e normas aplicáveis.

Estou ciente que o APPCI poderá ser cassado pelo CBMRS, sem prejuízo a outras sanções previstas na legislação vigente, quando constatada irregularidade no enquadramento em Plano Simplificado, não atendimento das exigências quanto às medidas de segurança contra incêndio, quando houver interdição da edificação ou área de risco de incêndio, e no cometimento de infrações gravíssimas previstas em Decreto Estadual n.º 51.803, de 10 de setembro de 2014, e suas alterações.

Estou ciente que é de minha responsabilidade:

- a) Utilizar a edificação ou área de risco de incêndio para o fim que foi declarado no Plano Simplificado de Prevenção e Proteção Contra Incêndio;
- b) Manter as medidas de segurança contra incêndio em plenas condições de utilização, exatamente como foram aprovadas, providenciando sua manutenção sempre que necessário;
- c) Solicitar a renovação do Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndio, com antecedência mínima de dois meses;
- d) Realizar procedimento para regularização junto ao Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul, caso haja qualquer alteração nas características da edificação ou área de risco de incêndio identificada, que implique na apresentação de novo Plano, conforme a legislação vigente.

, ____ de ____ de ____
