

ANEXO C

Ao Sr. Comandante do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul Encaminho a V.S. ^a , formulário para alteração de processo administrativo para CLCB	PPCI/PSPCI N.º _____	
FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE PROCESSO - FAP		
1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO		
Razão Social:		
Nome Fantasia:		
CNPJ:		
Logradouro:		
N.º:	Complemento:	Bairro:
Município:	CEP:	
2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO E DO RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO		
Nome do Proprietário:		
CPF:	Telefone:	E-mail:
Nome do responsável pelo uso:		
CPF:	Telefone:	E-mail:
3. ALTERAÇÃO DE PROCESSO		
<p>Informo que, de acordo com o que me faculta o item 7.3 da Resolução Técnica CBMRS n.º 05, Parte 02/2016, regularizarei a edificação ou área de risco de incêndio qualificada no Capítulo 1, mediante Cadastro para Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros - CCLCB, tendo ciência de que o processo anterior será inativado.</p> <p>_____, RS, ____ de _____ de _____</p> <p>_____</p>		