

ANEXO A

Ao Sr. Comandante do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul Encaminho a V.S. ^a , o Cadastro para Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros - CCLCB		CLCB N.º _____
CADASTRO PARA CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CCLCB		
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 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. CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO		
Código do Cadastro Nacional de Atividades Econômicas – CNAE:		
Ocupação(ões) predominante(s) <i>(divisão)</i> :	Carga incêndio <i>(MJ/m²)</i> :	
Área total edificada <i>(m²)</i> :	Nº de pavimentos: <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	
Subsolo: <input type="radio"/> Não possui <input type="radio"/> Possui até 50 m²	Capacidade instalada de GLP <i>(Gás Liquefeito de Petróleo)</i> : <input type="radio"/> Não possui <input type="radio"/> Possui até 26 Kg	
5. DOCUMENTOS JUNTADOS AO CADASTRO PARA CLCB <i>(para preenchimento do CBMRS)</i>		
<input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento da taxa de emissão de CLCB	<input type="checkbox"/> Comprovante de isenção do pagamento da taxa de emissão de CLCB	
<input type="checkbox"/> Observações: _____ _____ _____ _____		

ANEXO A

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

Declaro que as informações prestadas para o cadastramento do Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros – CLCB são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal. Afirmando que a edificação ou área de risco de incêndio se enquadra no Art. 4º, § 2º, da Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013, e suas alterações.

Declaro que as medidas de segurança contra incêndio estão dimensionadas e instaladas na edificação ou área de risco de incêndio identificada no Capítulo 1, cumprindo fielmente o previsto na legislação, regulamentação e normatização aplicável, especialmente no Anexo “D”, da Resolução Técnica CBMRS n.º 05, Parte 02/2016.

Declaro estar ciente que deverei utilizar a edificação para o fim que foi declarado, realizar a manutenção das medidas de segurança contra incêndio instaladas e realizar novo procedimento para regularização junto ao Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Rio Grande do Sul – CBMRS, caso haja qualquer alteração cadastral ou nas características da edificação ou área de risco de incêndio ou qualquer modificação que implique no não enquadramento no Art. 4º, § 2º, da Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013 e suas alterações.

Estou ciente que o CBMRS, a qualquer momento, poderá realizar vistoria extraordinária, de forma a verificar se edificação ou área de risco de incêndio permanece atendendo ao declarado para a obtenção do CLCB e à legislação, regulamentação e normatização aplicáveis. Para esta finalidade, poderão ser solicitados documentos que comprovem as informações declaradas e ser realizados testes nas medidas de segurança contra incêndio instaladas.

Estou ciente que o CLCB da edificação ou área de risco de incêndio poderá ser cassado pelo CBMRS quando constatado o não enquadramento no Art. 4º da Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013 e suas alterações, sem prejuízo a outras sanções previstas na legislação e regulamentação vigente.

_____, RS, ____ de _____ de _____
