

ANEXO A

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO RIO GRANDE DO SUL BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR	PPCI/PSPCI N.º	
FORMULÁRIO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE APPCI - FPPA		
1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO		
Razão Social:	CNPJ:	
Nome Fantasia:		
Logradouro:		
N.º:	Complemento:	Bairro:
Município:		CEP:
2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO, RESPONSÁVEL PELO USO E/OU RESPONSÁVEL TÉCNICO		
Nome do Proprietário:		
CPF:	Telefone:	E-mail:
Nome do responsável pelo uso:		
CPF:	Telefone:	E-mail:
Nome do responsável técnico		
CPF:	Telefone:	E-mail:
Formação profissional:	N.º CREA/CAU:	
3. REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE APPCI		
<p>Através deste, requeiro ao Sr. Comandante do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul, a prorrogação do prazo de validade do Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndio - APPCI da edificação ou área de risco de incêndio identificada no capítulo 1 deste formulário, nos termos da Lei Complementar n.º 14.376/2013, e suas alterações, e da Instrução Normativa n.º 010/DSPCI/CCBM/2017.</p> <p>Declaro que a edificação ou área de risco de incêndio não sofreu alterações nos equipamentos ou medidas de segurança contra incêndio em relação ao Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio aprovado. Declaro ainda, que os equipamentos e as medidas de segurança contra incêndio permanecem em plenas condições de utilização e devidamente mantidas, cumprindo fielmente o previsto na Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013, Decreto Estadual n.º 51.803, de 10 de setembro de 2014, Resoluções Técnicas do CBMRS e demais normas técnicas pertinentes, e suas atualizações.</p> <p style="text-align: center;">_____, RS, de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p>		