

**ENTRADA NO PEDIDO DE EMISSÃO DO CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS PARA EDIFICAÇÕES COM ATÉ 750 m<sup>2</sup> DE ÁREA.**

1. **DECLARAÇÃO** do proprietário ou responsável pelo uso;
2. **DARE** (documento de arrecadação da receita estadual) emitir no site da **SEFAZ** – Secretaria de Estado da Fazenda ou em qualquer agência de arrecadação (**CÓDIGO-GERAL 8100, SUB-CÓDIGO 513**) – apresentação obrigatória da original no **CBM**; ou o **CERTIFICADO ATUALIZADO** quando **MEI**.
3. Cópia da identidade do proprietário ou responsável pelo imóvel;
4. Procuração do proprietário ou responsável pelo uso quando este transferir seu poder de signatário;
5. Cópia da Nota Fiscal da aquisição/recarga dos extintores de incêndio;
6. Cópia do **AVCB** é **ALVARÁ de FUNCIONAMENTO (RENOVAÇÃO)**;
7. Cópia do cartão **CNPJ** indicando os **CNAEs**, principal é secundários da empresa (**RENOVAÇÃO**); e
8. **ART/RRT** do responsável técnico sobre os riscos especiais vasos sobre pressão/caldeiras.

**DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES: (95) 98406-4574 (DIRETORIA DE PREVENÇÃO E SERVIÇOS TÉCNICOS)**

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_  
N° DO PROTOCOLO

Data da formalização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipo de Solicitação: \_\_\_\_\_

Data entrega da documentação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

HORÁRIO \_\_\_\_:\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Atendente (nome/posto ou graduação)

**O PAGAMENTO DO DARE RELATIVO AO SERVIÇO DE PRÉ OU PÓS-VISTORIA COM VISTA A EMISSÃO DO CLCB, DARÁ DIREITO A UMA VISTORIA E UM RETORNO, APÓS A REALIZAÇÃO DA PRIMEIRA VISTORIA CASO NÃO SEJA APROVADO SERÁ EMITIDO UM RELATÓRIO DE VISTORIA JUNTAMENTE COM UM TERMO DE NOTIFICAÇÃO O QUAL CONSTARÁ O PRAZO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE O PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL PELA EDIFICAÇÃO TERÁ PARA REALIZAR AS CORREÇÕES.**

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Manhã: \_\_\_\_ às \_\_\_\_ / Tarde: \_\_\_\_ às \_\_\_\_

Boa Vista – RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

**NOTA: ESTE PROTOCOLO NÃO TEM VALIDADE COMO CERTIFICADO DE LICENÇA, APENAS A FINALIDADE DE COMPROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO, (A ENTREGA DO CERTIFICADO DE LICENÇA SÓ SERÁ FEITA AO PROPRIETÁRIO OU A TERCEIROS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE PROCURAÇÃO, EM ATÉ 03 DIAS ÚTEIS).**

**COMPROVANTE DE PROTOCOLO DA SOLICITAÇÃO**

**DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES: (95) 98406-4574 (DIRETORIA DE PREVENÇÃO E SERVIÇOS TÉCNICOS)**

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_  
N° DO PROTOCOLO



Data da formalização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tipo de Solicitação: \_\_\_\_\_

Prazo para solu: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

HORÁRIO \_\_\_\_:\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Atendente (nome/posto ou graduação)

**O PAGAMENTO DO DARE RELATIVO AO SERVIÇO DE PRÉ OU PÓS-VISTORIA COM VISTA A EMISSÃO DO CLCB, DARÁ DIREITO A UMA VISTORIA E UM RETORNO, APÓS A REALIZAÇÃO DA PRIMEIRA VISTORIA CASO NÃO SEJA APROVADO SERÁ EMITIDO UM RELATÓRIO DE VISTORIA JUNTAMENTE COM UM TERMO DE NOTIFICAÇÃO O QUAL CONSTARÁ O PRAZO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE O PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL PELA EDIFICAÇÃO TERÁ PARA REALIZAR AS CORREÇÕES.**

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: Manhã: \_\_\_\_ às \_\_\_\_ / Tarde: \_\_\_\_ às \_\_\_\_

Boa Vista – RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

**NOTA: ESTE PROTOCOLO NÃO TEM VALIDADE COMO CERTIFICADO DE LICENÇA, APENAS A FINALIDADE DE COMPROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO, (A ENTREGA DO CERTIFICADO DE LICENÇA SÓ SERÁ FEITA AO PROPRIETÁRIO OU A TERCEIROS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE PROCURAÇÃO, EM ATÉ 03 DIAS ÚTEIS).**