

ANEXO O  
Formulário para consulta técnica externa ou requerimento

|   |  |  |                        |
|---|--|--|------------------------|
|    | <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b><br><b>SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA</b><br><b>CORPO DE BOMBEIROS MILITAR</b> |  |                        |
| <b>FORMULÁRIO PARA CONSULTA TÉCNICA EXTERNA OU REQUERIMENTO</b>   |  |  |                        |
| <small>Obs.: A consulta técnica e o requerimento são dois instrumentos utilizados pelo público externo para obter resposta do CBMSC acerca de dúvidas ou problemas relacionados à segurança contra incêndio e pânico. A consulta técnica tem por objetivo obter uma resposta do CBMSC sobre questões gerais relacionadas às formas em vigor ou a aplicação de determinados casos concretos às normas. O requerimento se destina a obter uma resposta específica sobre um problema de determinado projeto ou vistoria (geralmente solicitações de dispensa e/ou adequação). A consulta técnica deve ser direcionada à Seção de Atividades Técnicas com circunscrição sobre a edificação (em caso de edificação específica) ou do local de domicílio do solicitante (em caso de consulta genérica). O requerimento deve ser direcionado sempre à Seção de Atividades Técnicas com circunscrição sobre a edificação.</small> |  |  |                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>REQUERIMENTO</b>   |  | <input type="checkbox"/> <b>CONSULTA TÉCNICA À SAT</b>                       |                        |
| <input type="checkbox"/> <b>OBM destinatária:</b>   |  |  |                        |
| Data: <b>12/11/2019</b>   |  | Processo: RE da edificação:  |                        |
| Solicitante: <b>Edson Medeiros de Oliveira</b>  |  |  |                        |
| Telefone: <b>(48) 99162-2520</b>  |  | E-mail: <a href="mailto:projetos@amurel.org.com">projetos@amurel.org.com</a> |                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Proprietário</b>  |  | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Responsável técnico</b>               |                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Responsável pelo uso</b>  |  | <input type="checkbox"/> <b>Procurador</b>                                   |                        |
| Identificação da edificação e/ou área de risco (não preencher se a consulta não de referir a uma edificação específica):  |  |  |                        |
| Logradouro: <b>Rua Divo Albino Coelho</b>   |  |  | Nº: <b>S/N</b>         |
| Bairro: <b>Cristo Rei</b>   |  | Cidade: <b>Jaguaruna</b>   | CEP: <b>88.715-000</b> |
| Complemento: <b>CENTRO DE CONVIVÊNCIA CRISTO REI V</b>  |  | Referência:  |                        |
| Observações sobre a área objeto da consulta:  |  |  |                        |
|   |  |  |                        |
| Descrição sobre consulta/requerimento: <b>ALTERAÇÃO DE PPCI</b>   |  |  |                        |
| Este empreendimento já possui PPCI aprovado.<br>Por solicitação do Sr. Prefeito Municipal, o layout da edificação foi totalmente alterado.<br>Trata-se de um novo projeto arquitetônico, para a mesma localidade e com a mesma designação.<br><br>Sendo assim, solicito a sua análise.  |  |  |                        |
| Assinatura:   |  |  |                        |
| Anexos apresentados com a consulta:   |  |  |                        |
|   |  |  |                        |
| <b>DADOS PREENCHIDOS PELO CBMSC (responsável pela resposta):</b>  |  |  |                        |
| Responsável pela resposta: Posto/Guard.:  |  | Mtcl.:   | Nome:                  |
| <b>DECISÃO TÉCNICA (descrição da resposta):</b>   |  |  |                        |
| Assinatura:   |  |  |                        |