

ANEXO C – NTCB 02



**ESTADO DE MATO GROSSO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
DIRETORIA DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO**



TERMO DE MULTA Nº _____ DE ____/____/____

Tipo de vistoria: Inopinada Denúncia 1º Termo de Multa 2º Termo de Multa

I - DADOS DA EDIFICAÇÃO

Razão Social		CNPJ:
Nome Fantasia		Telefone:
Endereço		Bairro:
Complemento	Município	
Responsável pela edificação	RG/CPF	
Ocupação	Risco	
Área construída (m²)	PSCIP nº.	

II – ESPECIFICAÇÃO DOS DOCUMENTOS DE VISTORIA

Documento	Nº do documento	Data de emissão

III – FATOS QUE MOTIVARAM A LAVRATURA DO TERMO DE MULTA

Não foram sanadas integralmente as irregularidades apontadas no Auto de Infração do Termo de Notificação nº _____ de ____/____/____, permanecendo pendente(s) o(s) seguinte(s) item(ns): _____.

IV – ORIENTAÇÕES

- a) De acordo com o artigo 28 da Lei estadual nº 10.402/2016, o responsável pela edificação terá o prazo de 30 dias, a contar da data da lavratura deste Termo, para recolhimento da multa;
- b) De acordo com o artigo 40 da Lei estadual nº 10.402/2016, o responsável pela edificação terá o prazo de 15 dias úteis, a contar da data da lavratura deste Termo, para apresentar a sua defesa;
- c) As penalidades elencadas neste Termo não eximem o responsável pela edificação das responsabilidades civis e penais cabíveis.

V – VALOR DA MULTA

Área da edificação	Risco da edificação	GRUPO DA INFRAÇÃO E CÓDIGO DE IRREGULARIDADE																												
		I		II		III		IV		V		VI																		
		I-08 <input type="checkbox"/>	I-22 <input type="checkbox"/>	I-10 <input type="checkbox"/>	I-12 <input type="checkbox"/>	I-04 <input type="checkbox"/>	I-06 <input type="checkbox"/>	I-11 <input type="checkbox"/>	I-14 <input type="checkbox"/>	I-02 <input type="checkbox"/>	I-03 <input type="checkbox"/>	I-07 <input type="checkbox"/>	I-09 <input type="checkbox"/>	I-13 <input type="checkbox"/>	I-16 <input type="checkbox"/>	I-26 <input type="checkbox"/>	I-05 <input type="checkbox"/>	I-17 <input type="checkbox"/>	I-18 <input type="checkbox"/>	I-19 <input type="checkbox"/>	I-20 <input type="checkbox"/>	I-01 <input type="checkbox"/>	I-15 <input type="checkbox"/>	I-21 <input type="checkbox"/>	I-23 <input type="checkbox"/>	I-24 <input type="checkbox"/>	I-25 <input type="checkbox"/>	I-27 <input type="checkbox"/>	I-28 <input type="checkbox"/>	
Até 750 m²	Baixo	2,5	3	3,5	4	4,5	5																							
	Médio	6	7	8	9	10	11																							
	Alto	15	20	25	30	35	40																							
751 m² até 5.000 m²	Baixo	3,75	4,5	5,25	6	6,75	7,5																							
	Médio	9	10,5	12	13,5	15	16,5																							
	Alto	22,5	30	37,5	45	52,5	60																							
5.001 m² até 10.000 m²	Baixo	5	6	7	8	9	10																							
	Médio	12	14	16	18	20	22																							
	Alto	30	40	50	60	70	80																							
Acima de 10.000 m²	Baixo	6,25	7,5	8,75	10	11,25	12,5																							
	Médio	15	17,5	20	22,5	25	27,5																							
	Alto	37,5	50	62,5	75	87,5	100																							

VALOR DA MULTA EM UPF/MT: _____

VI – EQUIPE DE VISTORIA

POSTO/GRADUAÇÃO	NOME	RG CBMMT	ASSINATURA

VII – CIENTIFICAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RESPONSÁVEL PELA EDIFICAÇÃO

Recebi uma via deste documento de vistoria na íntegra, bem como tomei ciência dos dispositivos legais que o fundamenta.

Nome completo:	Assinatura
RG/CPF:	
Função:	

_____ Local _____ dia _____ mês _____ ano às ____h ____min **UBM**