**ANEXO H – NTCB 02**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A_5b013f70b0f7f576919b5e23379657ffBrasaoMT.GIF | **ESTADO DE MATO GROSSO**  **CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**  **DIRETORIA DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO** | | | | | | | | | **\\Qcgbm-bm5-mq02\servidor _02\BRASÃO CBMMT\Brasão.png** | |
| **REQUERIMENTO DE PRAZO** | | | | | | | | | | | |
| Venho requerer prorrogação de prazo em virtude da emissão do Termo de Notificação nº\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a edificação abaixo qualificada. | | | | | | | | | | | |
| **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 – RAZÕES QUE FUNDAMENTAM O REQUERIMENTO** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **III – CRONOGRAMA DE PRAZO POR IRREGULARIDADE** | | | | | | | | | | | |
| **Código** | | **Irregularidade** | | | | | | **Prazo** | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| **IV – DOCUMENTOS EM ANEXO** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **V – IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | **Protocolo CBMMT:** | | | | | |
| **RG/CPF:** | | | | |
| **Função:** | | | | |
| **Telefone:** | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura** | | | | |