****

**ANEXO B – NTCB 13**

**ESTADO DE MATO GROSSO**

**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE SAÍDAS DE EMERGÊNCIA**

Edificações de ocupação D, I ou J

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razão Social/Nome Fantasia** | | | |  | | | |
| **Rua, Avenida, Alameda, Rodovia, etc.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Número** |  | | **Bairro** | |  | | |
| **Complemento** | |  | | | | | |
| **Cidade** | |  | | | | | |
| **Grupo** | |  | | | | **Divisão** |  |

Visando a concessão do Certificado de Aprovação do Processo de Segurança Contra Incêndio e Pânico do Corpo de Bombeiros Militar de Mato Grosso, atestamos que a edificação qualificada acima não oferece atendimento ao público e o número de pessoas que permanecem e transitam em seu interior durante o horário de funcionamento é de XX pessoas.

Assumo a responsabilidade civil e criminal pelas informações prestadas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome

CPF:

Proprietário / Responsável legal pelo imóvel

Observação: Válido somente para o item 5.2.4 da NTCB 13 – Saídas de emergência.

Necessita ser reconhecida firma em cartório ou ser assinado na frente do agente público.