**ANEXO A – NTCB 39**

**ESTADO DE MATO GROSSO**

**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**

**DIRETORIA DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO**  Venho requerer, conforme estabelecido na NTCB 39, o credenciamento da minha empresa para desenvolver no estado de Mato Grosso a(s) atividade(s) abaixo assinalada(s): | | | | | |
| **1 - ATIVIDADES** | | | | | |
|  | Formação/Atualização de Brigada de incêndio | | | | |
|  | Formação/Atualização de Bombeiro Civil | | | | |
|  | Prestação de serviço de Bombeiro Civil | | | | |
|  | Renovação de Credenciamento | | | | |
| **2 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA** | | | | | |
| Razão social: | | | | CNPJ: | |
| Nome Fantasia: | | | | | |
| Endereço: | | | | Telefone: | |
| Bairro: | | Cidade: | | CEP: | |
| E-mail: | | | | | |
| Ponto de Referência: | | | | | |
| **3 – DADOS DO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA** | | | | | |
| Nome completo: | | | | Telefone: | |
| Endereço: | | | | CPF: | |
| Bairro: | | Cidade: | | CEP: | |
| Identidade: | | Órgão Emissor: | | E-mail: | |
| **4 - NOTIFICAÇÃO PRÉVIA** | | | | | |
| Fica o requerente previamente notificado de que:   1. Deve acompanhar a tramitação do processo de credenciamento no Sistema de Protocolo do estado de Mato Grosso; 2. O certificado de credenciamento quando não retirado no prazo de 90 (noventa) dias após a sua emissão, serão incinerados; 3. A empresa estará sujeita a notificação, suspensão e cassação do certificado de credenciamento caso sejam cometidas as irregularidades descritas na NTCB 39; 4. Responderá na esfera administrativa, civil e criminal, caso sejam prestadas informações falsas. | | | | | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **Assinatura** | | | Protocolo nº: | | UBM: |
| Data de entrada: / / | | |
| Horário: | | |
| Mensagem: | | | Carimbo e assinatura do atendente | | |