**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 |