

ANEXO III



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



CERTIFICADO DE CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA Nº /

Profissional:			
CPF:	CREA:	CAU: -----	
Endereço:			
			Diretor de Segurança Contra Incêndio e Pânico

Certificamos que, _____, está devidamente cadastrado (a) na Diretoria de Segurança Contra Incêndio e Pânico / CBMMT sob **CREDENCIAMENTO nº** _____, estando habilitado (a) a exercer a (s) atividade (s) descrita (s) abaixo em todo o Estado de Mato Grosso, de conformidade com o estabelecido na Lei nº 8.399, de 22/12/2005 e na Norma Técnica do Corpo de Bombeiros Militar nº 39/2006.

DESCRIÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S):

1. _____ junto aos órgãos de Serviços Técnicos do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Mato Grosso.

Para maior clareza, firmamos o presente.
DSCIP/CBM em Cuiabá-MT, ____ de ____ de ____.

Coordenador da CCIP-2

Aux. CCIP-2

VÁLIDO ATÉ ____ DE ____ DE ____.