

ANEXO “ B ” - AUTO DE INTERDIÇÃO



ESTADO DO MARANHÃO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
DIRETORIA DE ATIVIDADES TÉCNICAS



AUTO DE INTERDIÇÃO

Nº

Conforme vistoria realizada no dia ____ / ____ / ____, pelo Corpo de Bombeiros, ficou constatado que o _____
CAP Nº _____, sob a responsabilidade
do (a) Sr.(a) _____,
CPF/CNPJ: _____, situado na Rua (AV.) _____,
Bairro _____, Município de _____, MA, não atende às exigências de segurança contra incêndio e pânico, ficando o mesmo INTERDITADO para quaisquer atividades, por ter infringido os dispositivos abaixo descritos:

Agente Fiscalizador, | Assinatura

Nº Funcional

Responsável – Nome Legível

Data, | Hora

Assinatura
