Anexo G

**ESTADO DO MARANHÃO**
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**
**DIRETORIA DE ATIVIDADES TÉCNICAS**

**TERMO DE REVALIDAÇÃO DE CADASTRO** | **Nº**

**Lavrado de acordo com a Lei nº 11.390, de 21/12/2020**

## 01 - IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO/ESTABELECIMENTO AUTUADO:

NOME/RAZÃO SOCIAL:

| CNPJ/CPF: | C.A./C.A.P.: | TELEFONE: |
|---|---|---|
| ENDEREÇO: | | |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: | CEP: |
| ÁREA TOTAL CONSTRUÍDA (m²): | CARGA DE INCÊNDIO (MJ/m²): | ALTURA (m): |

## 02 - SUSPENSÃO:

| CIDADE: | DATA: | HORA: |
|---|---|---|

O Corpo de Bombeiros Militar do Maranhão, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pela Lei nº 11.390, de 21 de dezembro de 2020.

**RESOLVE:**

**REVALIDAR O CADASTRO DO**

**(  )** CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DA EDIFICAÇÃO/ESTABELECIMENTO;

**(  )** CERTIFICADO DE APROVAÇÃO DE PROJETO DA EDIFICAÇÃO/ESTABELECIMENTO, EM RAZÃO DE:

## 03 - AGENTE(S) FISCALIZADOR(ES):

| | |
|---|---|
| NOME/MATRÍCULA | NOME/MATRÍCULA |

## 04 - RECEBIMENTO (Proprietário, Sócio ou Preposto):

DECLARO-ME CIENTE DESTE:

| NOME: | RG/CPF: |
|---|---|
| CARGO/FUNÇÃO: | TELEFONE/E-MAIL: |

| DATA: | ASSINATURA: NOME (Proprietário, Sócio ou Preposto) |
|---|---|

| **05 - HOUVE RECUSA DE RECEBIMENTO?** | **SIM (  )** | **NÃO (  )** |
|---|---|---|

## TESTEMUNHA 1

| NOME: | | RG: |
|---|---|---|
| ENDEREÇO: | | |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: | CEP: |

## TESTEMUNHA 2

| NOME: | | RG: |
|---|---|---|
| ENDEREÇO: | | |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: | CEP: |

## 06 - RECEBIMENTO DAS VIAS:

Este documento foi lavrado em 05 (cinco) vias. A 1ª via é destinada ao Corpo de Bombeiros Militar do Maranhão e a 2ª via ao autuado, sendo estas apresentadas no ato da interdição.

As demais vias são destinadas aos órgãos que se seguem, para que tomem conhecimento da regularização.

| | | |
|---|---|---|
| 3ª VIA - Ministério Público do Estado | | |
| DATA: | MATRÍCULA: | ASSINATURA |
| 4ª VIA - Prefeitura Local | | |
| DATA: | MATRÍCULA: | ASSINATURA |
| 5ª VIA - Polícia Civil | | |
| DATA: | MATRÍCULA: | ASSINATURA |