

## Anexo K

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

### **TERMO DE DEVOLUÇÃO DE APREENDIDOS**

Nº

mesma numeração do auto de apreensão de origem

**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 - DEVOLUÇÃO:**

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:**

**DEVOLVER** OS EQUIPAMENTOS E PRODUTOS QUE ENVOLVEM A SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E EMERGÊNCIA A SEGUIR ESPECIFICADOS:

MATERIAL(IS)	MATERIAL(IS)
01 -	09 -
02 -	10 -
03 -	11 -
04 -	12 -
05 -	13 -
06 -	14 -
07 -	15 -
08 -	16 -

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

_____	_____
NOME/MATRÍCULA	NOME/MATRÍCULA

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

Declaro que recebi os materiais relacionados no item 02 deste termo, e que me foram devolvidos e que conferidos nesta oportunidade, os encontrei como quando foram apreendidos.

NOME:	RG/CPF:
CARGO/FUNÇÃO:	TELEFONE/E-MAIL:
DATA:	ASSINATURA:
	_____
	NOME (Proprietário, Sócio ou Preposto)

<b>05 - HOUVE RECUSA DE RECEBIMENTO?</b>	<b>SIM ( )</b>	<b>NÃO ( )</b>
--	----------------	----------------

**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.

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