|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTO DE DECLARAÇÃO**  **EDIFICAÇÕES E ÁREAS DE RISCO DE INCÊNDIO LICENCIADAS PELO CBMRS** | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO** | | | |
| Nome/Razão Social: | | | |
| Nome Fantasia: | | | |
| CNPJ: | | | |
| Logradouro: | | | |
| Nº: | | Complemento: | Bairro: |
| Município: | | | CEP: |
| Ocupação Predominante: | | | Área Total Construída: |
| Altura Descendente: | | | Altura Ascendente: |
| Carga de Incêndio: | | |  |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL PELO USO** | | | |
| Nome: | | | |
| CPF: | Telefone: | | E-mail: |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LOCAL** | | | |
| Nome: | | | |
| CPF: | Telefone: | | E-mail: |
| Formação profissional: | | | Nº CREA/CAU: |
| **4. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | | |
| Declaro que as informações prestadas neste Auto de Declaração são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal. Atesto que as medidas de segurança contra incêndio encontram-se em plenas condições de conservação, funcionamento e utilização na edificação ou área de risco de incêndio identificada, cumprindo fielmente o previsto na legislação, regulamentação e normatização aplicáveis. Declaro que realizei a vistoria prevista na Portaria CBMRS n.º 060/2024, e as instalações prediais não oferecem iminente risco de incêndio e à vida, desde que sejam mantidas as condições de segurança, instalações e equipamentos, com a utilização adequada e manutenção regular.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável Técnico pelo Local | | | |
| **5. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL PELO USO** | | | |
| Declaro que as informações prestadas neste Auto de Declaração são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal. Declaro que as medidas de segurança contra incêndio encontram-se em plenas condições de conservação, funcionamento e utilização na edificação ou área de risco de incêndio identificada, cumprindo fielmente o previsto na legislação, regulamentação e normatização aplicáveis, as quais foram atestadas pelo responsável técnico identificado neste Auto de Declaração. Estou ciente que é de minha responsabilidade:  a) Utilizar a edificação ou área de risco de incêndio para o fim que foi declarado;  b) Manter as medidas de segurança contra incêndio em plenas condições de utilização, exatamente como foram aprovadas, providenciando sua manutenção sempre que necessário e comunicando o responsável técnico sobre qualquer alteração ocorrida;  c) Providenciar a regularização da edificação e área de risco de incêndio ao término da validade do Certificado de Regularidade;  d) Comunicar o responsável técnico, caso haja a necessidade de qualquer alteração nas características da edificação ou área de risco de incêndio identificada e nas medidas de segurança contra incêndio;  e) Realizar procedimento para regularização junto ao Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul, caso haja qualquer alteração nas características da edificação ou área de risco de incêndio identificada, que implique na apresentação de novo Plano, conforme a legislação vigente.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Proprietário/Responsável pelo Uso | | | |