



**POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO
CORPO DE BOMBEIROS
SÉTIMO GRUPAMENTO DE BOMBEIROS - CAMPINAS
SEÇÃO DE ATIVIDADES TÉCNICAS**

FORMULÁRIO PARA ATENDIMENTO TÉCNICO

DATA:

PROT.:

FAT Nº:

NOME :

RELAÇÃO DE INTERESSE COM O CASO:

() PROPRIETÁRIO

() RESPONSÁVEL TÉCNICO

ESTABELECIMENTO OBJETO DA CONSULTA:

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

INFORMAÇÕES SOBRE A EDIFICAÇÃO:

ÁREA (m²)

ALTURA (m)

OCUPAÇÃO

PROPOSTA Nº

VISTORIA / PS

DÚVIDAS TÉCNICAS A SEREM SANADAS :

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

