



**ESTADO DE RORAIMA**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**  
DPST/CVAP  
(95) 98406-4574



**REQUERIMENTO DE VISTORIA TÉCNICA EM EVENTO TEMPORÁRIO**

Razão Social:	CNPJ n°:
Nome fantasia:	Área edificada (m <sup>2</sup> ):
Endereço:	N°:
Bairro:	Município:

**DADOS DO EVENTO**

Nome do Evento:	Data do Evento:
Endereço do Evento:	Horário:
Bairro:	Município:
Público Para o Evento:	Área do evento (m <sup>2</sup> ):
Proprietário/Responsável pelo Evento:	
Fone do Proprietário:	
E-mail do Proprietário:	
Responsável Técnico:	
Fone do Responsável Técnico:	
E-mail do Responsável Técnico:	

**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DA EMPRESA ORGANIZADORA:**

1. Documento de identificação do proprietário;
2. Comprovante de inscrição do CNPJ ou Alvará de funcionamento;
3. AVCB/CLCB;

**PROJETO TÉCNICO PARA EVENTO TEMPORÁRIO:**

1. Croqui do Evento;
2. Memorial de cálculo dos sistemas preventivos (saídas de emergência, iluminação de emergência, sinalização de emergência, sistemas de extintores, Bombeiro Civil e/ou Brigadistas e etc)
3. ART/RRT de EXECUÇÃO/INSTALAÇÃO das estruturas temporárias, som e iluminação;
4. DARE com o comprovante de pagamento de acordo com o público previsto para o evento;
5. AVCB do local do evento quando realizado em edificação permanente;
6. Contrato com lista de identificação dos Bombeiros Civis e/ou Brigadistas, bem como seus respectivos certificados;
7. Contrato de locação ou termo de cessão de uso de bem público quando o local do evento for de terceiros;
8. Autorização do órgão competente quando o evento for realizado em via pública.

**Observação: É obrigatório o preenchimento de todos os campos do requerimento.**

Boa vista \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

**dpst.cbmrr@gmail.com**  
(95) 98406-4574



**ESTADO DE RORAIMA**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**  
DPST/CVAP  
(95) 98406-4574



**REQUERIMENTO PARA VISTORIA TÉCNICA EM EVENTO SHOW PIROTÉCNICO**

Razão Social:

CNPJ:

Nome fantasia:

Nome do blaster:

CPF n°:

Endereço:

N°:

Bairro:

Município:

E-mail do Blaster:

Fone:

**DADOS DO EVENTO**

Nome do Evento:

Data do Evento:

Endereço do Evento:

Bairro:

Município:

Proprietário/Responsável pelo Evento:

Fone do Proprietário/Responsável:

E-mail do Proprietário/Responsável:

**PROJETO TÉCNICO PARA EVENTO TEMPORÁRIO SHOW PIROTÉCNICO:**

1. Documento de Identificação do Blaster (carteira);
2. Croqui indicando a localização dos fogos, isolamento e sistemas de prevenção e combate a incêndio;
3. Memorial de descritivo dos Sistemas Preventivos (saídas de emergência, iluminação de emergência, sinalização de emergência, sistemas de extintores, Bombeiro Civil e/ou Brigadistas e etc);
4. Memorial descritivo contendo a quantidade de fogos e tipo a serem utilizados;
5. DARE com o comprovante de pagamento de acordo com o público previsto para o evento;
6. AVCB do local do evento quando realizado em área externa de edificação permanente;

Boa Vista – RR \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

**dpst.cbmrr@gmail.com**  
(95) 98406-4574