# Declaração de instalação de SMSCI e Termo de Responsabilidade

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE JARAGUÁ DO SUL**  **CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS** | | | | | | | |
|
|
| **Declaração de instalação de sistemas e medidas de SCI e Termo de Responsabilidade** | | | | | | | | |
| **1. RESPONSÁVEL LEGAL PELO IMÓVEL / PREPOSTO:** | | | |  | **2. DESCRIÇÃO DO IMÓVEL** | | | |
| Nome: | | | | Matrícula imobiliária ou Registro imobiliário: | | | |
|  | | | | Classificação de Ocupação (IN 1-Parte 2): | Complexidade: | | |
|  | | | | Área total (m²): | Área solicitada (m²): | | |
| CPF: | | | | Local vistoriado: | Nº Pvtos: | Nº Blocos: | |
| RG: | | | | Endereço: | | nº | |
| E-mail: | | | | Complemento: | Bairro: | | |
| Telefone: | | | | Cidade: | Estado: | | |
| Endereço: | | | nº: | CEP: |  | |  |
| Complemento: | | | | CNPJ: | | | |
| Bairro: | | | | Nome da edificação: | | | |
| Cidade: | | CEP: | | Nome da empresa (solicitada): | | | |
| **3. TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | | | | | | |
| Declaro para fins da emissão de atestado de regularização que:  I. O imóvel/bloco/área acima descrito é classificado como risco II, conforme definido na Instrução Normativa Nº 1 do CBMSC.  II. não será desenvolvida qualquer atividade de risco V com possibilidade de danos a pessoas, patrimônio ou ao meio ambiente, conforme definido pelo Decreto Estadual nº 1.908/2022.  III É de minha inteira responsabilidade a adoção dos dispositivos e sistemas de segurança contra incêndio e pânico adequados à efetiva utilização do imóvel;  IV. Os sistemas de segurança contra incêndio e pânico vitais (disposto na IN 1 – Parte 2) devem estar devidamente instalados quando da efetiva ocupação do imóvel.  Tudo conforme definido pela Lei Estadual nº 16.157/2013 cujo descumprimento ocasiona sanções ao infrator, além  da responsabilidade civil e criminal, estando passível de fiscalização pela Prefeitura Municipal de Jaraguá do Sul a qualquer momento. | | | | | | | | |
| Local e Data: Jaraguá do Sul, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_ hs | | | |
| Nome: | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | Assinatura Eletrônica: | | | |