

 <p>CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DIRETORIA DE VISTORIAS</p>				<p>Preenchimento do Protocolo do DESEG</p> <p>PROTOCOLO: _____ / _____</p> <p>N.º SEI: _____</p> <p>DATA: _____ / _____ / _____</p> <p>Ass. responsável - Protocolo</p>	
REQUERIMENTO DE VISTORIA TÉCNICA					
1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO (De acordo com a IN 02 da DIVIS/DESEG).					
<input type="checkbox"/> Vistoria a pedido <input type="checkbox"/> Vistoria para emissão do Laudo para Habite-se <input type="checkbox"/> Vistoria para emissão do Laudo para Habite-se (Parcial)					
2. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO (De acordo com a NT 01 do CBMDF).					
<input type="checkbox"/> Saídas de emergência <input type="checkbox"/> Sinalização de segurança <input type="checkbox"/> Iluminação de emergência <input type="checkbox"/> Extintores de incêndio		<input type="checkbox"/> Hidrantes de parede <input type="checkbox"/> Alarme manual <input type="checkbox"/> Detecção automática de incêndio <input type="checkbox"/> Chuveiros automáticos		<input type="checkbox"/> Central de GLP <input type="checkbox"/> SPDA <input type="checkbox"/> Outros: _____	
3. TAXA DE FISCALIZAÇÃO					
Valor da taxa (R\$):		https://www.cbm.df.gov.br/2012-11-12-17-41-39/2012-11-12-18-51-53?view=document&id=803			
4. DADOS DA EDIFICAÇÃO					
Endereço da edificação:					
Cidade:		N.º de pavimentos acima do logradouro público:			
Área total construída (m²):		Altura (m)	Total (último elemento da cobertura):		
Área de maior vão (m²):			da laje do piso último pavimento superior:		
Área do maior pavimento (m²):		Diferença entre a cota de nível do piso do último pavimento inferior e da cota do nível da descarga:			
Destinação: (De acordo com o RSIP-DF).				Classificação dos Riscos: (De acordo com a NT 02 do CBMDF).	
<input type="checkbox"/> Concentração de público <input type="checkbox"/> Terminal de passageiros <input type="checkbox"/> Permanência transitória <input type="checkbox"/> Institucional coletiva <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Escolar		<input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Hospitalar <input type="checkbox"/> Prestação de serviços <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Escritório <input type="checkbox"/> Clínica sem internação		<input type="checkbox"/> Laboratório <input type="checkbox"/> Estúdios <input type="checkbox"/> Estacionamentos <input type="checkbox"/> Depósitos <input type="checkbox"/> Mistas	
<input type="checkbox"/> Baixo / Pequeno / Leve/A <input type="checkbox"/> Médio / Ordinário / B1 <input type="checkbox"/> Médio / Ordinário / B2 <input type="checkbox"/> Alto/Grande / Extraordinário / C1 <input type="checkbox"/> Alto/Grande / Extraordinário / C2					
Descrição detalhada da atividade principal e/ou de maior risco: (De acordo com o Art. 3º do RSIP e NT 002 do CBMDF).					
5. PEÇAS DO PROCESSO (De acordo com a IN 02 da DIVIS/DESEG).					
<input type="checkbox"/> Comprovante do pagamento da Taxa de Fiscalização. <input type="checkbox"/> Projeto de Incêndio aprovado pelo CBMDF; <input type="checkbox"/> Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) do responsável técnico pela execução das medidas de segurança; <input type="checkbox"/> Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) do responsável técnico pela execução da central de GLP instalada, visada junto ao CREA; <input type="checkbox"/> Respectivos Laudos de Ensaio de Estanqueidade, nos casos em que a edificação fizer uso de produtos perigosos; <input type="checkbox"/> Laudo de Continuidade Elétrica c/ ART de execução do teste, nos casos em que a edificação tiver SPDA instalado; <input type="checkbox"/> Laudo do Teste de Aterramento, c/ ART de execução do teste, nos casos em que a edificação tiver SPDA instalado; <input type="checkbox"/> Outros: _____					
6. DADOS DO INTERESSADO					
Interessado					
E-mail		Telefones			

Nestes termos pede deferimento,

Brasília - DF, em _____ de _____ de _____.

Assinatura do Interessado/CPF, RG ou CREA/CAU