



**GOVERNO DE SERGIPE**  
**SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE SERGIPE**  
**DIRETORIA DE ATIVIDADES TÉCNICAS**

PROC. N°

EM / /

**ASSINATURA:**

**CPF / CNPJ:**

**NOME DO REQUERENTE:**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:**

**CIDADE:**

**N°**

**TEL:**

**COMPLEMENTO:**

**CEL:**

**REQUER:**

- APROVAÇÃO P/ CONSTRUÇÃO     VISTORIA P/ FUNCIONAMENTO  
 REGULARIZAÇÃO DE IMÓVEL     VISTORIA DE GLP     OFÍCIO  
 HABITE - SE     DEVOLUÇÃO DE GLP     OUTROS  
 PARECER TÉCNICO     VISTORIA DE FOGOS     DENÚNCIA  
 LAUDO PERICIAL     DEVOLUÇÃO DE FOGOS  
 RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA     VISTORIA NAS INSTALAÇÕES

**ÁREA CONSTRUÍDA :**

**USO DO IMÓVEL**

RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	OUTROS
<input type="checkbox"/> UNI-FAMILIAR	Tipo:	Tipo:	
<input type="checkbox"/> MULTI-FAMILIAR			

**DISTRIBUIDORA:**

**CLASSE:**

**PONTO DE REFERÊNCIA:**

**QUANTIDADE DE PLANTAS:**

**MEMORIAL DESCRITIVO:**

**DADOS PARA RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA**

**TIPO DA OCORRÊNCIA:**

**HORÁRIO:**

**DATA:**

**LOCAL:**

**DEMAIS INFORMAÇÕES:**

**OBSERVAÇÕES FINAIS:**