



CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DA BAHIA

COMANDO DE ATIVIDADES TÉCNICAS E PESQUISA - CATP



REQUERIMENTO PADRÃO

TIPO DE SOLICITAÇÃO										
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DA INSTITUIÇÃO										
NOME FANTASIA	nomefantasia									
RAZÃO SOCIAL	razaosocial									
CNPJ/CPF	cnpj-cpf	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
CNAE	cnae	PORTE DA INSTITUIÇÃO								
LOGRADOURO	logradouro							Nº	numero	
COMPLEMENTO E REFERÊNCIA							CEP	cep		
BAIRRO	bairro		MUNICÍPIO		municipio					

DADOS DA EDIFICAÇÃO										
RESPONSÁVEL PELO USO										
CNPJ/CPF		E-MAIL					TELEFONE			
ÁREA CONTRUIDA		ALTURA			Nº DE PAVIMENTOS					
DIVISÃO					OCUPAÇÃO					
RISCO			CARGA DE INCÊNDIO							

DADOS DO PROPRIETÁRIO										
NOME										
CNPJ/CPF					TELEFONE					
E-MAIL										

DADOS DO SOLICITANTE										
NOME										
CPF		RG			ÓRGÃO EXPEDIDOR					
CARGO		EMAIL					TELEFONE			

RESPONSÁVEL TÉCNICO										
NOME										
CPF		CREA			CAU					
E-MAIL					TELEFONE					

ASSINATURA										
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--