

PROPOSTA DE CRONOGRAMA E MEDIDAS COMPENSATÓRIAS

Referência: Protocolo de Regularização nº XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Protocolo de Projeto de incêndio: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

- A. Razão Social:
- B. Nome Fantasia:
- C. CNPJ:
- D. Endereço:
- E. Ocupação:
- F. Área Total Construída:

ITEM	ADEQUAÇÃO <i>(exigência de vistoria)</i>	VENCIMENTO <i>(data de conclusão da adequação)</i>	MEDIDAS COMPENSATÓRIAS <i>(instalação de imediato)</i>
01			
02			
03			
04			

XXXXXXXXXXXXXXXXXX-PE, XX de XXXXXXXXXX de 20XX.

(ASSINATURA / NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL / RG / CPF / CARGO QUE OCUPA)

(NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO / CPF / ORGÃO DA CLASSE – CREA/CAU)