



**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAÍBA
DIRETORIA DE ATIVIDADES TÉCNICAS**

**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO
ESTABELECIMENTOS PRIVADOS**

IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E ÁREA DE RISCO			
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ:			
RESPONSÁVEL:			
CPF:		TELEFONE:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	
ÁREA (m²):		PROCESSO Nº:	
OCUPAÇÃO:		DIVISÃO:	
SOLICITAÇÃO			
<p>Solicito a V.S^a. a segunda prorrogação do prazo em _____ dias (máximo de 180 dias), a contar do término do prazo concedido anteriormente, comprometendo-me a cumprir o cronograma de execução das medidas de segurança contra incêndio, explosão e controle de pânico apresentado abaixo, de acordo com o § 4º do Art. 15-B, da Lei Estadual Nº 9.625/2011, atualizada através da Lei Estadual Nº 12.678/2023.</p> <p>Comunico que o Projeto de Combate a Incêndio aprovado Nº _____ encontra-se em execução.</p> <p>Informo que este requerente está ciente que o não cumprimento acarretará na aplicação das sanções administrativas imposta pela legislação supramencionada.</p> <p style="text-align: right;">_____ de _____ de _____.</p> <p style="text-align: center;">_____ Proprietário / Responsável</p>			

CRONOGRAMA PARA CORREÇÃO DAS IRREGULARIDADES

Nº	IRREGULARIDADES	PRAZO (DATA)
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		