



**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 (m <sup>2</sup> ):		PROCESSO Nº:	
OCUPAÇÃO:		DIVISÃO:	
SOLICITAÇÃO			
<p>Solicito a V.S<sup>a</sup>. a prorrogação do prazo em _____ dias (máximo de 180 dias), a contar do fim do prazo concedido no Laudo Técnico de Vistoria Nº _____, 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 § 1º do Art. 15-B, da Lei Estadual Nº 9.625/2011, atualizada através da Lei Estadual Nº 12.678/2023.</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		