



ANEXO C

	SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA SEGURANÇA PÚBLICA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO CORPO DE BOMBEIROS	
FORMULÁRIO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO PARA PTS		
1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO		
Logradouro público: Rua Helvécia		nº: S/N
Bairro: Jardim Nova Suíssa		Município: Campos do Jordão
Proprietário: Prefeitura Municipal de Campos do Jordão		e-mail: Fone: (12) 3662-2028
Responsável p/ uso: Prefeitura Municipal de Campos do Jordão		e-mail: Fone: (12) 3662-2028
Áreas(m²):	Área Total (m²): 813,78	Área Fria (m²): 94,66
		Área Protegida (m²): 719,12
Detalhes:	Altura (m): 3,12	n.º de pav.:Térreo
		Ocupação do subsolo:
Uso, divisão e descrição: Creche – E5		Risco baixo (MJ/m²): 300
2. ELEMENTOS ESTRUTURAIS		
Estrutura portante (concreto, aço, madeira, outros): concreto		
Estrutura de sustentação da cobertura (concreto, aço, madeira, outros): madeira		
3. FORMA DE APRESENTAÇÃO		Protocolo (uso do Corpo de Bombeiros)
Projeto Técnico Simplificado		
4. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO		
<input type="checkbox"/>	Controle de materiais de acabamento	<input checked="" type="checkbox"/> Sinalização de emergência
<input checked="" type="checkbox"/>	Saídas de emergência	<input checked="" type="checkbox"/> Extintores
<input checked="" type="checkbox"/>	Iluminação de emergência	
5. RISCOS ESPECIAIS		
<input type="checkbox"/>	Armazenamento de líquidos inflamáveis/combustíveis	<input type="checkbox"/> Fogos de artifício
<input checked="" type="checkbox"/>	Gás Liquefeito de Petróleo	<input type="checkbox"/> Vaso sob pressão (caldeira)
<input type="checkbox"/>	Armazenamento de produtos perigosos	<input type="checkbox"/> Outros (especificar)
Ass: Proprietário ou Responsável pelo uso		Ass: Vistoriador do Corpo de Bombeiros
VISTORIAS		
Protocolo n.º	data	Atendente
Vistoriante	data	Parecer
Protocolo n.º	data	Atendente
Vistoriante	data	Parecer
AVCB		
Protocolo n.º	Ch S Vistoria	AVCB n.º
Retirado por:	RG	Ass.
		Fone:
Protocolo n.º	Ch S Vistoria	AVCB n.º
Retirado por:	RG	Ass.
		Fone:
FORMULÁRIO PARA ATENDIMENTO TÉCNICO		
FAT n.º	data	Atendente
Resumo da consulta		
Em	Parecer	Ch da Seção
FAT n.º	data	Atendente
Resumo da consulta		
Em	Parecer	Ch da Seção

