



ESTADO DE RORAIMA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
DIRETORIA DE PREVENÇÃO E SERVIÇOS TÉCNICOS
“Prevenção, salva vidas e patrimônios”



REQUERIMENTO PARA EVENTO TEMPORÁRIO - AVECB

I. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Razão social:

Nome fantasia:

Rua/Av:

CEP:

Nº

Bairro:

Município:

UF:

CPF/CNPJ:

DADOS DO EVENTO

Nome do Evento:

Horário do evento:

Data do evento:

Rua/Av:

CEP:

Nº

Bairro:

Município:

UF:

Público para o evento:

Área do evento (m²):

Proprietário/Responsável pelo evento:

E-mail do proprietário:

Tel. do proprietário:

Responsável técnico:

Tel. do resp. técnico:

E-mail do resp. técnico:

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DA EMPRESA ORGANIZADORA:

1. Documento de identificação do proprietário ou responsável (com foto);
2. Comprovante de inscrição do CNPJ ou Alvará de funcionamento;
3. Auto de Vistoria ou Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros;

PROJETO TÉCNICO PARA EVENTO TEMPORÁRIO:

1. Croqui do Evento;
2. Memorial de cálculo dos sistemas preventivos (saídas de emergência, iluminação de emergência, sinalização de emergência, sistemas de extintores, Bombeiro Civil e/ou Brigadistas e etc)
3. ART/RRT de EXECUÇÃO/INSTALAÇÃO das estruturas temporárias, som e iluminação;
4. DARE com o comprovante de pagamento de acordo com o público previsto para o evento;
5. AVCB do local do evento quando realizado em edificação permanente;
6. Contrato com lista de identificação dos Bombeiros Civis e/ou Brigadistas, bem como seus respectivos certificados;
7. Contrato de locação ou termo de cessão de uso de bem público quando o local do evento for de terceiros;
8. Autorização do órgão competente quando o evento for realizado em via pública.

Observação: É obrigatório o preenchimento de todos os campos do requerimento

Escanear toda a documentação em um **único** arquivo (PDF) e enviar para o e-mail dpst@cbm.rr.gov.br

Ass: _____

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL
(conforme documento de identificação, não necessita de autenticação em cartório)

Boa Vista – RR, _____ de _____ de 20 _____



ESTADO DE RORAIMA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
DIRETORIA DE PREVENÇÃO E SERVIÇOS TÉCNICOS
“Prevenção, salva vidas e patrimônios”



REQUERIMENTO PARA EVENTO SHOW PIROTÉCNICO

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO E/OU ÁREA DE RISCO

Razão social:

Nome fantasia:

Rua/Av:

CEP:

Nº

Bairro:

Município:

UF:

CPF/CNPJ:

DADOS DO EVENTO

Nome do Evento:

Horário do evento:

Data do evento:

Rua/Av:

CEP:

Nº

Bairro:

Município:

UF:

Proprietário/Responsável pelo evento:

E-mail do proprietário:

Tel. do proprietário:

Blaster:

Tel. do Blaster:

E-mail do Blaster:

PROJETO TÉCNICO PARA EVENTO TEMPORÁRIO SHOW PIROTÉCNICO:

1. Documento de identificação do Blaster (carteira);
2. Croqui indicando a localização dos fogos, isolamento e sistemas de prevenção e combate a incêndio;
3. Memorial de descritivo dos Sistemas Preventivos (saídas de emergência, iluminação de emergência, sinalização de emergência, sistemas de extintores, Bombeiro Civil e/ou Brigadistas e etc);
4. Memorial descritivo contendo a quantidade de fogos e tipo a serem utilizados;
5. DARE com o comprovante de pagamento de acordo com o público previsto para o evento;
6. AVCB do local do evento quando realizado em edificação permanente;

Observação: É obrigatório o preenchimento de todos os campos do requerimento

Escanear toda a documentação em um **único** arquivo (PDF) e enviar para o e-mail dpst@cbm.rr.gov.br

Ass: _____

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL
(conforme documento de identificação, não necessita de autenticação em cartório)

Boa Vista – RR, _____ de _____ de 20 _____