# ANEXO IX

# Formulário de atendimento técnico (FAT)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MGRSUL | | Estado de Mato Grosso do SulSecretaria de Estado de Justiça e Segurança PúblicaCORPO DE BOMBEIROS MILITAR | | | | | | | | | |  |
| FORMULÁRIO PARA ATENDIMENTO TÉCNICO (FAT) | | | | | | | | | | | | |
| Reservado ao CBMMS  DATA de Protocolo: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | Reservado ao CBMMS (OBM) | | | | | | | Reservado ao CBMMS  N° do FAT na OBM  Nº: | | |
| Solicitante: | | | | | | | | | | | | |
| Telefone: e-mail: | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | | | | | | | | |
|  | Proprietário | | |  | | Resp. pelo uso |  | Procurador | |  | Resp.Técnico | |
| Finalidade da Consulta: (Descrição resumida da consulta) | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO** | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | |
| Área (m2): | | | | | Altura (m): | | | | Ocupação: | | | |
| PSCIP nº: | | | | | | | | | Vistoria nº: | | | |
| **DO PEDIDO OU CONSULTA** | | | | | | | | | | | | |
| (Fundamentação legal para consulta/solicitação; propostas de solução; etc., conforme NT-01, item 7.1 e seus subitens)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome:  Assinatura  CPF/RG/CREA/CAU/Registro | | | | | | | | | | | | |