# ANEXO XI

# Requerimento de recurso ao Diretor de Atividades Técnicas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MGRSUL | Estado de Mato Grosso do SulSecretaria de Estado de Justiça e Segurança Pública**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR** |  |
| REQUERIMENTO DE RECURSO AO DIRETOR DE ATIVIDADES TÉCNICOS |
| Solicitante: |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO** |
| Endereço: |
| Proprietário/Resp. p/uso: e-mail: |
| Razão Social:  |
| Nome Fantasia: Fone: ( ) |
| Área (m2):  | Altura (m):  | Ocupação:  |
| PSCIP nº:  | Vistoria nº: |
| Documento de referência: |
| **Pedido:** |
| Motivo do pedido: (incluir fundamentação legal, quando for o caso) |
| Local: Data: |
| Assinatura do Proprietário/Resp. p/ usoCPF Nº. | Assinatura do Responsável TécnicoCPF Nº. |