GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS

FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE ALCB

DADOS DO VISTORIADOR

POSTO/GRAD:_____
NOME: _____
NF:_____
OBM/SAT:_____

DADOS DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO

RG DO IMÓVEL:_____
Nº DO ALVARÁ:_____
DATA DA EMISSÃO:_____
VALIDADE:_____

MOTIVO DO CANCELAMENTO

☐ Por falha de processo interno do SIAT;

Justificativa de preenchimento obrigatório:

_____
_____
_____
_____
_____

☐ Falha do Vistoriador na operação do SIAT, que resultou na emissão indevida do ALCB;

Justificativa de preenchimento obrigatório:

_____
_____
_____
_____
_____

☐ Não houve enquadramento em nenhuma das opções acima/Outra Situação.

Justificativa de preenchimento obrigatório:

_____
_____
_____
_____
_____

Data (_____/_____/_____).

Assinatura e Carimbo do Vistoriador

DE USO EXCLUSIVO DO CHEFE DA SAT DE ORIGEM.
Parecer do Chefe da SAT:
Com base no enquadramento proferido:

( )JULGO PROCEDENTE
( )JULGO IMPROCEDENTE o pedido de cancelamento de ALCB onde remeto a esta chefia Superior para os devidos encaminhamentos.

Para uso do chefe da SAT caso julgue improcedente:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

AÇÃO DO CHEFE DA SAT

☐ Cancelamento do ALCB no sistema SIAT, e retorno para a agenda do último vistoriador.

☐ Remetido Autos à CORREGEDORIA para procedimentos FISCALIZAÇÃO E CONTROLE.

☐ Indeferido, por não estar devidamente justificado, retorno ao vistoriador para embasamento.

Data (_____/_____/_____).

Assinatura e Carimbo do Chefe da SAT