

## ANEXO H



ESTADO DE GOIÁS  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

REQUERIMENTO DE COMISSÃO TÉCNICA  
OU CONSELHO TÉCNICO DELIBERATIVO

**PROCESSO Nº XXXX / XX**

**1 – Responsável pelo Projeto**

|                                  |                           |
|----------------------------------|---------------------------|
| Nome:                            | CREA / CAU/ CFT:          |
| E-mail:                          | Telefone:(____)____-_____ |
| Responsável Técnico Solicitante: | CREA / CAU / CFT:         |

**2 – Dados do Proprietário/Responsável pela Edificação**

|               |
|---------------|
| Razão Social: |
| CNPJ/CPF:     |

**3 - Tipo de serviço solicitado**

Comissão Técnica.

Conselho Técnico Deliberativo.

Protocolo de apreciação da CT/CTD nº XXXX / XX

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Projeto Técnico | <input type="checkbox"/> Inspeção |
|--|-----------------------------------|

**4 – Características da Edificação/Evento**

Para o preenchimento destes campos observar a Tabela 1 do Anexo A da NT-01 e da NT-14

|                             |           |  |  |
|-----------------------------|-----------|--|--|
| Nome Fantasia:              |           |  |  |
| Logradouro:                 |           | CEP:                                     |  |
| Bairro:                     |           | Município:                               |  |
| Complemento:                |           |  |  |
| Ocupação/Usos Predominante: |           | Divisão:                                 |  |
| Descrição:                  |           |  |  |
| CNAE Principal:             |           | Área:                                    |  |
| Risco:                      |           | Carga de Incêndio: MJ/<br>m <sup>2</sup> |  |
| Ocupação/Usos Secundários:  |           | Divisão:                                 |  |
| Descrição:                  |           |  |  |
| CNAE Secundário:            |           | Área:                                    |  |
| Risco:                      |           | Carga de Incêndio: MJ/<br>m <sup>2</sup> |  |
| Área: m <sup>2</sup>        | Altura: m | N. de pavimentos:                        |  |

**5 – Estudo de Caso a ser analisado**

Deverá ser preenchido um item para cada estudo de caso proposto no processo em análise

5.1 Exigência/ Estudo de caso para análise:

Fundamentação Técnica para a solicitação:

Medida Alternativa / Solução Proposta:

5.2 Exigência/ Estudo de caso para análise:

Fundamentação Técnica para a solicitação:

Medida Alternativa / Solução Proposta:

5.3 Exigência/ Estudo de caso para análise:

Fundamentação Técnica para a solicitação:

Medida Alternativa / Solução Proposta:

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário / Resp. pelo usoNOME POR EXTENSO do Proprietário / Resp.  
pelo uso\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Técnico

NOME POR EXTENSO do Responsável Técnico