

ANEXO Q



**ESTADO DE GOIÁS
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE BRIGADISTAS E GUARDA VIDAS

Razão social:	CNPJ:
Nome Fantasia:	Telefone:
Endereço:	Bairro:
Complemento:	Município:
Área (m ²):	N. Protocolo Projeto Aprovado: /
Responsável pela edificação:	CPF:

Declaro para os devidos fins que a edificação ou área de risco (Protocolo: _____/_____) pela qual sou responsável deverá possuir as seguintes Medidas de Segurança Contra Incêndio e Pânico antes do início de cada evento:

() _____ (Quantidade) Brigadistas Eventuais Nível do Treinamento _____;
(Avançado/básico/intermediário)

() _____ (Quantidade) Bombeiros Civis;

*** O proprietário/responsável pelo uso deverá estar de posse do Certificado de Formação de Brigadista Eventual/Bombeiro Civil de todos profissionais a serviço durante a realização do evento para fins de fiscalização.**

*** A quantidade de nível de treinamento deverá ser definida na NT-17.**

() _____ (Quantidade) Guarda-Vidas.

*** O proprietário/responsável pelo uso deverá estar de posse do Certificado de Formação de Brigadista Eventual/Bombeiro Civil de todos profissionais a serviço durante a realização do evento para fins de fiscalização.**

*** A quantidade de Guarda-Vidas deverá ser definida na NT-16.**

*** A função de Guarda-vidas é exclusiva, não podendo em hipótese alguma, acumular qualquer outra função durante seu expediente de trabalho.**

_____, _____ de _____ de _____.

Nome
Proprietário / Responsável legal pela edificação