

ANEXO C

REQUERIMENTO DE 2ª VISTORIA

DADOS DA PESSOA JURÍDICA		
Nome da instituição (razão social)		
Nome fantasia (caso haja)		
CNPJ		
Endereço da sede (Rua, Avenida, etc.)		
Bairro	Nº	Complemento
Cidade	UF	CEP
	MG	
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL		
Nome completo		
Identidade	Órgão Emissor	CPF
Endereço		
Bairro	Nº	Complemento
Cidade	UF	CEP
	MG	
(DDD) Tel. Residencial	(DDD) Tel. Celular	E-mail
()	()	
<p>Solicito nova vistoria de verificação de acordo com o art.19, §2º.</p> <p>Local a ser realizada a vistoria:</p> <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Outro (especificar):		
Endereço da sede (Rua, Avenida, etc.)		
Bairro	Nº	Complemento
Cidade	UF	CEP
	MG	
Data: / /	Assinatura do requerente	
PARA USO DO CBMMG		
Data do recebimento: ___/___/___		
Parecer: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido Razões do indeferimento: <input type="checkbox"/> Intempestivo (Art. 19, § 2º) <input type="checkbox"/> Outros (especificar):		
Data do parecer: ___/___/___	Assinatura	

ANEXO D

REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO / DISPENSA DE CURSO

DADOS DO REQUERENTE			
Nome Completo			
Data de Nascimento	Identidade	Órgão Emissor	CPF
/ /			
Endereço residencial (Rua, Avenida, etc.)			
Bairro	Nº	Complemento	
Cidade	UF	CEP	
	MG		
(DDD) Tel. Residencial	(DDD) Tel. Celular	E-mail	
()	()		
TIPO DE REQUERIMENTO			
<input type="checkbox"/> Com base nos arts. 37, 46 ou 142, solicito <u>reconhecimento</u> do(s) curso(s) concernente(s) à: <input type="checkbox"/> Brigadista profissional <input type="checkbox"/> Brigadista florestal <input type="checkbox"/> Guarda-vidas civil <input type="checkbox"/> Instrutor de brigadistas <input type="checkbox"/> Instrutor de guarda-vidas civil <input type="checkbox"/> Com base no art. 141, solicito <u>dispensa</u> de realização do curso concernente à: <input type="checkbox"/> Brigadista profissional <input type="checkbox"/> Guarda-vidas civil			
Data: / /	Assinatura do requerente		
PARA USO DO CBMMG			
Data do recebimento: ___/___/___			
Parecer: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido Razões do indeferimento: <input type="checkbox"/> Intempestivo (Art. 19, § 2º) <input type="checkbox"/> Outros (especificar):			
Data do parecer: ___/___/___	Assinatura		