

DIRETORIA DE ATIVIDADES TÉCNICAS

Circular Conjunta nº 19 /2013 – DAT/COB

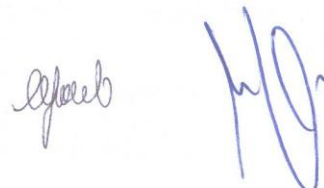
Dispõe sobre a utilização de comprovantes de vistorias de Fiscalização e Liberação.

O Coronel BM Diretor de Atividades Técnicas, no uso de suas atribuições legais consoante ao disposto no inciso I, artigo 6º da Resolução 169/2005, que trata da competência e estrutura da Diretoria de Atividades Técnicas; e o Coronel BM COB, no uso de suas atribuições que lhe confere o artigo 20, § 1º, da Lei Complementar 54, de 13 de dezembro de 1999, combinado com o disposto no inciso II, artigo 6º da Resolução 27/2000, que aprova as competências do Comando Operacional de Bombeiros,

CONSIDERANDO:

- 1) A necessidade de cumprimento da Lei 14.130/01 e do Decreto Estadual 44.746/08 quanto à advertência escrita em virtude de vistorias em edificações ou espaços destinados a uso coletivo;
- 2) A necessidade de padronização de documentos quanto à formalização das vistorias de fiscalização e com fins de emissão de AVCB;
- 3) O Princípio da Eficiência¹, inerente à administração pública;
- 4) Os problemas formalizados pelas Companhias de Prevenção em virtude das dificuldades encontradas pelas guarnições de bombeiros para a impressão do REDS nos locais de vistorias;
- 5) Que o retorno à Unidade e posterior retorno ao local vistoriado para obter a assinatura do responsável/proprietário constitui gastos para a Corporação, além de retrabalho e consequentes atrasos nas demais vistorias;

¹ A Administração Pública deve buscar um aperfeiçoamento na prestação dos serviços públicos, mantendo ou melhorando a qualidade dos serviços, com economia de despesas. - Binômio: qualidade nos serviços + racionalidade de gastos. Princípios da Administração Pública. Artigo 37 da Constituição Federal de 1988.



RESOLVEM:

- 1) Determinar que quando não houver a possibilidade de impressão do respectivo REDS no local vistoriado, seja entregue ao proprietário ou ao responsável pela edificação/área de risco de uso coletivo, um comprovante de que a vistoria foi realizada, conforme modelos dos Anexos A e B;
- 2) Determinar que os comprovantes de vistoria sejam preenchidos em duas vias, de modo que a via do Corpo de Bombeiros seja arquivada nos respectivos Processos de Segurança Contra Incêndio e Pânico ou processos de fiscalização.

Esta circular entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições contrárias.

Belo Horizonte, 17 de setembro de 2013.




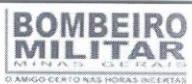
**MIGUEL NOVAIS BORGES, CORONEL BM
DIRETOR DE ATIVIDADES TÉCNICAS**





**LUIZ HENRIQUE GUALBERTO MOREIRA, CORONEL BM
COMANDANTE OPERACIONAL**

ANEXO A – COMPROVANTE DE VISTORIA DE FISCALIZAÇÃO

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO			
VISTORIA DE FISCALIZAÇÃO	DATA ___/___/___	B.O. Nº:	SANÇÃO:
ENDEREÇO:			
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:	
VISTORIADOR:	Nº BM:	P/G:	ASS:
RESPONSÁVEL – NOME:			RG:
Estou ciente do conteúdo do relatório resultante desta vistoria bem como de sua fundamentação nos art. 3º, 4º, e 5º da lei 14.130/01 e no Decreto 44746/08; de que o Boletim de Ocorrência deverá ser acessado e impresso no site www.sids.mg.gov.br ; e de que contra este ato administrativo cabe recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, conforme legislação estadual. Declaro ainda ter recebido cópia deste comprovante de vistoria.			
ASSINATURA:		FUNÇÃO:	
Maiores informações na internet por meio do portal: http://www.bombeiros.mg.gov.br/regularize-a-sua-edificacao.html			

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO			
VISTORIA DE FISCALIZAÇÃO	DATA ___/___/___	B.O. Nº:	SANÇÃO:
ENDEREÇO:			
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:	
VISTORIADOR:	Nº BM:	P/G:	ASS:
RESPONSÁVEL – NOME:			RG:
Estou ciente do conteúdo do relatório resultante desta vistoria bem como de sua fundamentação nos art. 3º, 4º, e 5º da lei 14.130/01 e no Decreto 44746/08; de que o Boletim de Ocorrência deverá ser acessado e impresso no site www.sids.mg.gov.br ; e de que contra este ato administrativo cabe recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, conforme legislação estadual. Declaro ainda ter recebido cópia deste comprovante de vistoria.			
ASSINATURA:		FUNÇÃO:	
Maiores informações na internet por meio do portal: http://www.bombeiros.mg.gov.br/regularize-a-sua-edificacao.html			


CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO			
VISTORIA DE FISCALIZAÇÃO	DATA ___/___/___	B.O. Nº:	SANÇÃO:
ENDEREÇO:			
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:	
VISTORIADOR:	Nº BM:	P/G:	ASS:
RESPONSÁVEL – NOME:			RG:
Estou ciente do conteúdo do relatório resultante desta vistoria bem como de sua fundamentação nos art. 3º, 4º, e 5º da lei 14.130/01 e no Decreto 44746/08; de que o Boletim de Ocorrência deverá ser acessado e impresso no site www.sids.mg.gov.br ; e de que contra este ato administrativo cabe recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, conforme legislação estadual. Declaro ainda ter recebido cópia deste comprovante de vistoria.			
ASSINATURA:		FUNÇÃO:	
Maiores informações na internet por meio do portal: http://www.bombeiros.mg.gov.br/regularize-a-sua-edificacao.html			

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO			
VISTORIA DE FISCALIZAÇÃO	DATA ___/___/___	B.O. Nº:	SANÇÃO:
ENDEREÇO:			
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:	
VISTORIADOR:	Nº BM:	P/G:	ASS:
RESPONSÁVEL – NOME:			RG:
Estou ciente do conteúdo do relatório resultante desta vistoria bem como de sua fundamentação nos art. 3º, 4º, e 5º da lei 14.130/01 e no Decreto 44746/08; de que o Boletim de Ocorrência deverá ser acessado e impresso no site www.sids.mg.gov.br ; e de que contra este ato administrativo cabe recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, conforme legislação estadual. Declaro ainda ter recebido cópia deste comprovante de vistoria.			
ASSINATURA:		FUNÇÃO:	
Maiores informações na internet por meio do portal: http://www.bombeiros.mg.gov.br/regularize-a-sua-edificacao.html			

ANEXO B – COMPROVANTE DE VISTORIA DE LIBERAÇÃO

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO			
VISTORIA DE LIBERAÇÃO	DATA ___/___/___	B.O. Nº:	SANÇÃO:
ENDEREÇO:			
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:	
VISTORIADOR:	Nº BM:	P/G:	ASS:
RESPONSÁVEL – NOME:			RG:
Estou ciente do conteúdo do relatório resultante desta vistoria bem como de sua fundamentação nos art. 3º, 4º, e 5º da lei 14.130/01 e no Decreto 44746/08; de que o Boletim de Ocorrência deverá ser acessado e impresso no site www.sids.mg.gov.br ; e de que contra este ato administrativo cabe recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, conforme legislação estadual. Declaro ainda ter recebido cópia deste comprovante de vistoria.			
ASSINATURA:		FUNÇÃO:	
Maiores informações na internet por meio do portal: http://www.bombeiros.mg.gov.br/regularize-a-sua-edificacao.html			

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO			
VISTORIA DE LIBERAÇÃO	DATA ___/___/___	B.O. Nº:	SANÇÃO:
ENDEREÇO:			
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:	
VISTORIADOR:	Nº BM:	P/G:	ASS:
RESPONSÁVEL – NOME:			RG:
Estou ciente do conteúdo do relatório resultante desta vistoria bem como de sua fundamentação nos art. 3º, 4º, e 5º da lei 14.130/01 e no Decreto 44746/08; de que o Boletim de Ocorrência deverá ser acessado e impresso no site www.sids.mg.gov.br ; e de que contra este ato administrativo cabe recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, conforme legislação estadual. Declaro ainda ter recebido cópia deste comprovante de vistoria.			
ASSINATURA:		FUNÇÃO:	
Maiores informações na internet por meio do portal: http://www.bombeiros.mg.gov.br/regularize-a-sua-edificacao.html			

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO			
VISTORIA DE LIBERAÇÃO	DATA ___/___/___	B.O. Nº:	SANÇÃO:
ENDEREÇO:			
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:	
VISTORIADOR:	Nº BM:	P/G:	ASS:
RESPONSÁVEL – NOME:			RG:
Estou ciente do conteúdo do relatório resultante desta vistoria bem como de sua fundamentação nos art. 3º, 4º, e 5º da lei 14.130/01 e no Decreto 44746/08; de que o Boletim de Ocorrência deverá ser acessado e impresso no site www.sids.mg.gov.br ; e de que contra este ato administrativo cabe recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, conforme legislação estadual. Declaro ainda ter recebido cópia deste comprovante de vistoria.			
ASSINATURA:		FUNÇÃO:	
Maiores informações na internet por meio do portal: http://www.bombeiros.mg.gov.br/regularize-a-sua-edificacao.html			

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS SERVIÇO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO			
VISTORIA DE LIBERAÇÃO	DATA ___/___/___	B.O. Nº:	SANÇÃO:
ENDEREÇO:			
RAZÃO SOCIAL:		CNPJ:	
VISTORIADOR:	Nº BM:	P/G:	ASS:
RESPONSÁVEL – NOME:			RG:
Estou ciente do conteúdo do relatório resultante desta vistoria bem como de sua fundamentação nos art. 3º, 4º, e 5º da lei 14.130/01 e no Decreto 44746/08; de que o Boletim de Ocorrência deverá ser acessado e impresso no site www.sids.mg.gov.br ; e de que contra este ato administrativo cabe recurso, no prazo de 10 (dez) dias úteis, conforme legislação estadual. Declaro ainda ter recebido cópia deste comprovante de vistoria.			
ASSINATURA:		FUNÇÃO:	
Maiores informações na internet por meio do portal: http://www.bombeiros.mg.gov.br/regularize-a-sua-edificacao.html			