

ANEXO T



**ESTADO DE RONDÔNIA
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) Brigadistas Efetivos/ Bombeiros Civis;

* O proprietário/responsável pelo uso deverá estar de posse do Certificado de Formação de Brigadista Efetivo/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 IT-17.

() _____ (Quantidade) Guarda-Vidas.

* O proprietário/responsável pelo uso deverá estar de posse do Certificado de Formação de Guarda-Vidas de todos profissionais a serviço durante a realização do evento para fins de fiscalização.

* A quantidade de Guarda-Vidas deverá ser definida na IT-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