



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA



ANEXO G

Sistemas e medidas de Segurança Contra Incêndio: declaração e termo de responsabilidade

1. RESPONSÁVEIS PELO IMÓVEL		
NR	Nome Completo	CPF/CNPJ
1	REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER DE POMERODE	04.533.209/0001-71
2	M. H.	***522889**

2. IDENTIFICAÇÃO DO TERRENO / EDIFICAÇÃO		
Registro de Endereço (RE): RE8259001293A		
Nome da Edificação: SEDE REDE FEMININA COMBATE AO CÂNCER DE POMERODE		
Nome Fantasia: SEDE REDE FEMININA COMBATE AO CÂNCER DE POMERODE		
Logradouro público: Rua Hermann Weege		Nº: 1019
Bairro: CENTRO	Município: POMERODE/SC	CEP: 89107-000
Complemento:	LAT/LONG: (,)	
Referência:	Arquivo: CAIXA 60	
Blocos Homologados CBMSC: 1	Blocos Cadastrados CBMSC: 1	

3. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Para RENOVAÇÃO do ATESTADO DE FUNCIONAMENTO OU REGULARIZAÇÃO para o imóvel supracitado pelo qual estou responsável, atesto que este possui os sistemas e medidas de segurança contra incêndio e pânico (SMSCI) necessários para a ocupação a qual está destinado; que tenho ciência de minha responsabilidade por mantê-los mantidos e em condições de funcionamento e, além disso, instalados na forma como preconiza as instruções normativas (IN) correspondentes; que não houve qualquer alteração de carga de incêndio de forma a alterar sua classificação, bem como na ocupação, área ou leiaute, capaz de comprometer o funcionamento dos SMSCI ou exigir seus redimensionamentos; que não será desenvolvida qualquer atividade considerada, pela IN 1, como risco V (aquelas com possibilidade de alto dano às pessoas, aos bens ou ao meio ambiente, podendo atingir áreas adjacentes ao imóvel, por exemplo: substâncias radioativas, inflamáveis classe I, tóxicas ou explosivas, artefatos pirotécnicos e munições, exceto postos de abastecimento de combustíveis com tanques subterrâneos e postos de revenda de gás liquefeito de petróleo (GLP) classes I, II, III e IV, carga de incêndio altíssima conforme IN 3).

Assinatura Eletrônica
L. P.
..... NOME
***612209**
..... CPF
POMERODE/SC, 12/09/2025
..... LOCAL E DATA
177.73.137.202
..... ENDEREÇO IP DO SOLICITANTE