

Anexo B

Requerimento para credenciamento de Pessoa Jurídica Participante de OCM

Razão social da Pessoa Jurídica Participante:		
Endereço:		
Município:	E-mail:	Telefone: (___)
Ocupações: (Tabela 1 do Decreto Est. 63.911/18):	Área Construída:	
CNPJ:	Data de Criação do OCM:	
OCM a que está integrado ou pretende se integrar:		

1. CONFORMIDADE AOS PARÂMETROS DE CREDENCIAMENTO (Art. 4º da Portaria)		Sim	Não
1.1	Possui licença válida do Corpo de Bombeiros, nos termos da legislação vigente?		
1.2	Possui plano de emergência individual conforme IT-16 do CBPMESP?		
1.3	Possui bombeiros civis privados ou brigadistas de incêndio legalmente habilitados conforme IT-17 do CBPMESP?		
1.4	Está localizado dentro da mesma área do Grupamento de Bombeiros com os demais integrantes?		

2. TERMO DE COMPROMISSO DA PESSOA JURÍDICA PARTICIPANTE (INC. VI do Art. 4º).

A Pessoa Jurídica Participante declara que se responsabiliza por seus funcionários quanto à acidentes pessoais envolvendo seus funcionários, em local externo à empresa, durante a participação nas atividades emergenciais ou não. Se compromete a manter a confidencialidade entre as partes, em conformidade aos limites estabelecidos por esta Portaria e de acordo com o que preconiza o estatuto do OCM.

Compromete-se a cooperar mutuamente com os demais integrantes do OCM.

Está ciente que possui o prazo de 365 dias, a contar da publicação desta Portaria, para se adequar ao previsto no item "I" do Art. 4º. caso tenha aderido ao OCM antes da vigência desta Portaria.

Local e Data

Assinatura do Representante Legal da Pessoa Jurídica

3. PARECER SOBRE A CAPACIDADE COLABORATIVA DA PESSOA JURÍDICA (INC.VII do Art. 4º).

Após conferência dos parâmetros de credenciamento do Requerente, declaro que há plena capacidade de colaboração com os demais partícipes em prol de eventuais atendimentos emergenciais, motivo pelo qual opino pelo credenciamento. Segue para processamento.

Local e Data

Assinatura do Oficial do CBPMESP Conferente

**4. PARECER DO COMANDANTE DO GRUPAMENTO
DE BOMBEIROS NOS TERMOS DO ART. 7º**

Opino pelo deferimento, pois possui plena capacidade colaborativa e encontra-se em conformidade com os parâmetros e requisitos de credenciamento.

Opino pelo indeferimento, pois não possui capacidade colaborativa ou

Opino pelo indeferimento, pois não está em conformidade com os parâmetros e requisitos de credenciamento.

Opino pelo deferimento, embora não se encontre em plena conformidade com os parâmetros e requisitos, tendo em vista que:

Local e Data

Assinatura do Comandante do ____º GB

**6. DECISÃO DO COMANDANTE REGIONAL
NOS TERMOS DO ART. 7º**

Defiro o credenciamento.

Indefiro o credenciamento, pois não possui capacidade colaborativa ou

Indefiro o credenciamento, pois não está em conformidade com os parâmetros e requisitos de credenciamento.

Defiro o credenciamento, embora não se encontre em plena conformidade com os parâmetros e requisitos, tendo em vista que:

Local e Data

Assinatura do Comandante Regional

PROTOCOLO DE ANÁLISE DA CERTIDÃO DE CONFORMIDADE

OCM (Sede) / Integrante da OCM:

Data:

Endereço:

Município:

GB: E-mail:

Telefone:

Oficial Responsável:

Local e Data

Assinatura do conferente