**ANEXO F**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**ESTADO DO CEARÁ**

**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE LOTAÇÃO MÁXIMA**

Eu,...................................................................................(Nome do responsável) CPF/CNPJ n................................................., responsável pela realização do Evento .................................(nome do evento), com data de realização do dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ao dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, visando a concessão do Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Ceará, atesto que o evento realizado na ,...................................................................................(Endereço do evento), Município de ..................................., terá controle de lotação máxima por recinto e/ou setor conforme especificado no Projeto Técnico para Ocupação Temporária aprovado nessa Corporação sob o n. ....................

Dessa maneira, assumo toda a responsabilidade civil e criminal sobre a responsabilidade assumida neste termo.

Fortaleza, ..........de............................................de................

........................................................................................................

(Assinatura do responsável conforme documento de identificação oficial\*)

\* Cópia da documentação deverá ser anexada junto ao termo