

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