|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIMBOLO | | GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL  DEPARTAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO  DIRETORIA DE VISTORIAS | | | | | | | | | https://www.cbm.df.gov.br/images/logomarca-GDF.jpg |
| **FORMULÁRIO DE DILAÇÃO DE PRAZO - DIVIS/DESEG** | | | | | | | | | | | |
| 1. **PROTOCOLO** Preenchimento do DESEG | | | | | | | | | | | |
| **Nº do Processo SEI:** | | | | | | | DATA: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Militar Responsável pelo Protocolo | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO/ESTABELECIMENTO**   **(OBRIGATÓRIO INFORMAR TODOS OS DADOS de 02 a 09, CASO NÃO SEJAM INFORMADOS, O PEDIDO SERÁ COMPULSORIAMENTE INDEFERIDO).** | | | | | | | | | | | |
| DENOMINAÇÃO DA EDIFICAÇÃO/ESTABELECIMENTO **(OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO **(OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| CIDADE **(OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
| CGC/CNPJ**(OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
| 1. **TERMO DE NOTIFICAÇÃO REFERÊNCIA** | | | | | | | | | | | |
| Nº DO TERMO DE NOTIFICAÇÃO (Nº/ANO): | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE RECEBIMENTO DA NOTIFICAÇÃO (OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
| PRAZO CONCEDIDO DA NOTIFICAÇÃO: | | | | | | | | | | | |
| NOME DO AGENTE FISCALIZADOR 01**(OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
| NOME DO AGENTE FISCALIZADOR 02: | | | | | | | | | | | |
| 1. **DILAÇÕES ANTERIORES** | | | | | | | | | | | |
| 1ª VEZ QUE REQUER: | | | |  |  | | | | | | |
| 2ª VEZ QUE REQUER: | | | |  | PRAZO CONCEDIDO NA ÚLTIMA DILAÇÃO DE PRAZO: | | | | | | |
| 3ª VEZ QUE REQUER: | | | |  | PRAZO CONCEDIDO NA ÚLTIMA DILAÇÃO DE PRAZO: | | | | | | |
| ACIMA DE 03 REQUERIMENTOS: | | | | | |  | | PRAZO TOTAL CONCEDIDO EM TODAS AS DILAÇÕES: | | | |
| 1. **RAZÕES PARA DILAÇÃO DE PRAZO (OBRIGATÓRIO)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
| EXIGÊNCIA | | | | | | | SITUAÇÃO ATUAL | | | PRAZO DE EXECUÇÃO | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
| 1. **DOCUMENTOS ANEXOS** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1. **PRAZO REQUERIDO (OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE DIAS POR EXTENSO: | | | | | | | | | | | |
| 1. **REQUERENTE (OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | | | | | | |
| E-MAILs **(OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Interessado **(OBRIGATÓRIO):** | | | | | | | | | | | |
| 1. **MANIFESTAÇÃO DOS AGENTES FISCALIZADORES** Preenchimento do DESEG | | | | | | | | | | | |
| INDEFERIDO: |  | | MANTER-SE-Á O PRAZO ESTIPULADO NA NOTIFICAÇÃO. | | | | | | | | |
| RAZÕES DO INDEFERIMENTO: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| DEFERIDO: |  | | FICA DILATADO O PRAZO DA NOTIFICAÇÃO POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIAS. | | | | | | | | |
| PRAZO DILATADO POR EXTENSO: | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Agente Fiscalizador / Nº da Credencial | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Agente Fiscalizador / Nº da Credencial | | |
| CIENTE:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Chefe Imediato | | | | | | | | | | | |
| 1. **CONTATO PRÉVIO**  Preenchimento do DESEG | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Militar Responsável | |
| TELEFONE: | | | | | | | | | |
| DATA E HORA DA LIGAÇÃO: | | | | | | | | | |
| 1. **RECEBIMENTO** | | | | | | | | | | | |
| DECLARO-ME CIENTE DESTE, DOS QUAIS RECEBI CÓPIA. | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | | | | | | |
| DATA: | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Interessado | | | | |