



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 1/4

UNIDADE RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

4BBM/3CIA PREV VIST/CMT/SUBCMT/ANALISE

MUNICÍPIO

JUIZ DE FORA

UNIDADE DE ÁREA RESPONSÁVEL

UNIDADE MILITAR: 4BBM/1CIA/1PEL

DATA DO REGISTRO

03/07/2023 15:27

DESTINATÁRIO

4BBM/3CIA PREV VIST/CMT/SUBCMT/ANALISE

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA

LIGACAO TELEFONICA

DATA DA COMUNICAÇÃO

03/07/2023

HORA DA COMUNICAÇÃO

15:26

ÓRGÃO SOLICITANTE

XXXX

DADOS DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL

P01001 - VISTORIA DE FISCALIZACAO

DATA/HORA DO FATO

03/07/2023 15:26

DATA/HORA DO INÍCIO DO ATENDIMENTO NO LOCAL

03/07/2023 16:00

DATA/HORA FINAL DO ATENDIMENTO

03/07/2023 17:45

DATA/HORA FINAL DO PREENCHIMENTO

05/07/2023 14:29

LOCAL (AV., RUA, ETC)

RUA FONSECA HERMES

NÚMERO

143

KM

XXXX

COMPLEMENTO

143A

BAIRRO / VILA

CENTRO

CEP

XXXX

MUNICÍPIO

JUIZ DE FORA

UF

MG

PAÍS

BRASIL

PONTO DE REFERÊNCIA

XXXX

LATITUDE

-21° 45' 29,6"

LONGITUDE

-43° 20' 47,31"

TIPO VIA

XXXX

LOCALIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA

PERIMETRO URBANO

ESTRADAS / RODOVIAS

PAVIMENTADA

VISTORIA DE PSCIP 1

PROCESSO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO (PSCIP)

NÚMERO DO PROJETO

XXXX

RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO MARIA MÃE

NOME FANTASIA

XXXX

CNPJ/CPF

02152286000156

OCUPAÇÃO / DIVISÃO / EXEMPLO

LOCAIS ONDE PESSOAS REQUEREM CUIDADOS ESPECIAIS POR LIMITAÇÕES FÍSICAS OU MENTAIS - SEM CELAS / OUTROS TIPOS DE LOCAIS PARA PESSOAS REQUEREM CUIDADOS ESPECIAIS - SEM CELAS) - H-6- INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO PARA O INVERNO

ALTURA

XXXX

CLASSIFICAÇÃO QUANTO A ALTURA

XXXX

CLASSIFICAÇÃO SEGUNDO A ITO21

XXXX

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ALTO RISCO

NÚMERO DE PAVIMENTOS

2

ÁREA (M²)

600

LOTE

XXXX

QUARTEIRÃO

XXXX

OBSERVAÇÕES

TRATA-SE DE UMA INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO PARA O INVERNO COM DOIS PAVIMENTOS, CONTUDO O PAVIMENTO SUPERIOR ENCONTRA-SE INTERDITADO, SENDO USADO SOMENTE TODO 1º PAVIMENTO COM UMA ÁREA DE 300M².

RESULTADO DA AÇÃO DE VISTORIA

ADVERTÊNCIA ESCRITA

ÁREA NOTIFICADA (m²)

600

ITENS DE IRREGULARIDADES

AUTO DE INFRAÇÃO: EM AÇÃO FISCALIZADORA REALIZADA NO ENDEREÇO QUALIFICADO NESTE REDS, CONSTATOU-SE QUE HÁ IRREGULARIDADE(S) EM RELAÇÃO AO PREVISTO NA LEI ESTADUAL 14.130/01, DECRETO ESTADUAL 47.998/2020, NORMAS E INSTRUÇÕES TÉCNICAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, CONFORME SEGUE(M) RELACIONADA(S).

PAVIMENTO

ITENS DE IRREGULARIDADES NÃO PREVISTOS

- VER CAMPO HISTÓRICO

ADVERTÊNCIA: A(S) IRREGULARIDADE(S) RELACIONADA(S) NESTE REDS CONTRARIA(M) O PREVISTO NO PSCIP APROVADO PELO CBMMG E/OU A LEGISLAÇÃO ESTADUAL, AS NORMAS E INSTRUÇÕES TÉCNICAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO. FICA, ASSIM, O PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL PELO USO ADVERTIDO DE QUE DEVERÁ CORRIGÍ-LA(S) DENTRO DE 60 DIAS CONTADOS DA DATA DO RECEBIMENTO DESTES RELATÓRIO, PERÍODO A PARTIR DO QUAL NOVA VISTORIA PODERÁ OCORRER E QUE, SENDO CONSTATADA A PERSISTÊNCIA DA CONDUTA INFRACIONAL, INCORRERÁ NAS DEMAIS SANÇÕES PREVISTAS NA LEI 14.130/01 E NO DECRETO 47.998/2020. O INTERESSADO PODERÁ INTERPOR RECURSO DESTA AUTUAÇÃO NOS TERMOS DO ART. 18 DO DECRETO 47.998/2020 E/OU AINDA SOLICITAR PRORROGAÇÃO DO PRAZO NOS TERMOS DO ART. 19 DO DECRETO CITADO.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 2/4

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 1

SEXO MASCULINO	TIPO ENVOLVIMENTO REPRESENTANTE LEGAL	TIPO DE PESSOA FISICA	
NOME COMPLETO HELIO RODRIGUES DE OLIVEIRA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA	DATA NASCIMENTO 04/05/1959	NATURALIDADE / UF XX	
IDADE APARENTE 64	ESTADO CIVIL CASADO		
ORIENTAÇÃO SEXUAL IGNORADO	IDENTIDADE DE GÊNERO NAO SE APLICA		
CUTIS BRANCA	OCUPAÇÃO ATUAL XXXX		
MÃE ENY DOS REIS OLIVEIRA			
PAI JOAQUIM RODRIGUES DE OLIVEIRA			
TIPO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE CIVIL			
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDADE 10830940X	ÓRGÃO EXPEDIDOR SESP - SECRETARIA ESTADO DA SEGURANÇA PUBLICA	UF SP	CPF / CNPJ XXXX
ESCOLARIDADE SUPERIOR COMPLETO			
ENDEREÇO (AV., RUA, ETC) RUA ERICO VERISSIMO	NÚMERO 122	KM XXXXX	COMPLEMENTO TORRE 2/APTO 901
BAIRRO SAO MATEUS	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA	UF MG	
PAÍS BRASIL	CEP XXXX	TELEFONE RESIDENCIAL/ CELULAR (32)988-386-668	TELEFONE COMERCIAL/ CELULAR XXXX
EMAIL XXXX	MOTIVO AUSÊNCIA TELEFONE/EMAIL INFORMAÇÃO DESCONHECIDA		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

EM ATENDIMENTO AO OFÍCIO Nº 122/2023-CSP/SMC, DESLOCAMOS PARA O ENDEREÇO CITADO NESTE REDS, ONDE CONSTATAMOS TRATAR-SE DE UMA EDIFICAÇÃO DE USO E OCUPAÇÃO: SERVIÇO DE SAÚDE E INSTITUCIONAL, CLASSIFICADA COMO: OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA SEM INTERNAÇÃO NÃO ESPECIFICADAS NESTA TABELA (H-6), DE PROPRIEDADE E RESPONSABILIDADE DE: FUNDAÇÃO MARIA MÃE, CNPJ: 02.152.286/0001-56, COM 2 PAVIMENTOS, COM ÁREA DE APROXIMADAMENTE 600M², SENDO USADO SOMENTE TODO 1º PAVIMENTO COM UMA ÁREA DE 300M² APROXIMADAMENTE, QUE NÃO POSSUI PROJETO DE PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E PÂNICO.

DIANTE DO EXPOSTO FOI VERIFICADO AS SEGUINTESS IRREGULARIDADES DESCRITAS ABAIXO:

1- A EDIFICAÇÃO NÃO POSSUI O AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS DE MINAS GERAIS (AVCB).

PELO EXPOSTO E, EM CUMPRIMENTO AO DECRETO 47998/2020 E SUAS ATUALIZAÇÕES, EMITIMOS A NOTIFICAÇÃO DE ADVERTÊNCIA ESCRITA. ORIENTAMOS O ENVOLVIDO 01 DESTES REDS A SANAR AS IRREGULARIDADES E APÓS SANÁ-LAS, SOLICITAR VISTORIA FINAL PARA A POSSÍVEL LIBERAÇÃO DO AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS.

CIENTIFICAMOS AINDA SOBRE O PRAZO DE 60 DIAS PARA A REGULARIZAÇÃO DESTA EDIFICAÇÃO, PERÍODO EM QUE UMA GUARNIÇÃO DO 4º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR, PODERÁ VOLTAR AO LOCAL DESTA NOTIFICAÇÃO PARA A CONFERÊNCIA; QUE CASO O PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL NÃO CUMPRA ESTE PRAZO, ESTARÁ PASSIVO DE RECEBER A 1ª MULTA CONFORME REGE O § 2º DO ART.15 DO DECRETO 47998/20; QUE CASO HAJA DISCORDÂNCIA DA SANÇÃO ADMINISTRATIVA APLICADA, PODERÁ INTERPOR RECURSO CONFORME REGE O ART.18 DO DECRETO 47998/20; QUE TAMBÉM PODERÁ SOLICITAR PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA ADEQUAÇÃO DA EDIFICAÇÃO, CASO HAJA IMPOSSIBILIDADE TÉCNICA DE CUMPRIR O PRAZO, DESDE QUE APRESENTE JUNTO UM JUSTIFICADO MOTIVO ASSOCIADO A UM CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO INFORMANDO TODAS AS ETAPAS ATÉ A REGULARIZAÇÃO.

OBS: TRATA-SE DE UMA INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO PARA O INVERNO, COM 8 CÔMODOS PARA ACOLHIMENTO DE UM PÚBLICO DE 40 PESSOAS, SEGUNDO INFORMAÇÕES DO PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO MARIA MÃE, O SR. HÉLIO RODRIGUES DE OLIVEIRA.

POSSUI COMO SISTEMA PREVENTIVO EXTINTOR DE INCÊNDIO, ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA E SAÍDAS DE EMERGÊNCIA.

MAIORES INFORMAÇÕES:

3ª CIA PV DO 4º BBM - RUA JOSÉ LOURENÇO KELMER S/N CIDADE UNIVERSITÁRIA (CAMPUS DA UFJF)

TEL: (32) 3231-2739



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 3/4

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA / ATIVIDADE

SITE:WWW.BOMBEIROS.MG.GOV.BR

VIATURAS

VIATURA 1

TIPO DA VIATURA
PRINCIPALÓRGÃO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

DESCRIÇÃO / OBSERVAÇÃO

AUTOMÓVEL SERVIÇO TRANSPORTE DE PASSAGEIRO -

PLACA
QXW0E06PREFIXO / ÓRGÃO
BMREGISTRO GERAL
10406PREFIXO PADRÃO
XXXXPROBLEMAS DURANTE O ATENDIMENTO
XXXX

MILITARES/POLICIAIS INTEGRANTES

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA
1MATRÍCULA
1265180CARGO
2 SARGENTO

NOME COMPLETO

RENATO FERNANDES

CORPORAÇÃO

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

NR. VIATURA

1

UNIDADE

4BBM/3CIA PREVENCAO E VISTORIA/VISTORIA

MILITAR/POLICIAL INTEGRANTE

NUM VIATURA
1MATRÍCULA
1639756CARGO
CABO

NOME COMPLETO

PABLO LIMA FREGUGLIA

CORPORAÇÃO

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

NR. VIATURA

1

UNIDADE

4BBM/3CIA PREVENCAO E VISTORIA/VISTORIA

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE

4BBM/3CIA PREVENCAO E VISTORIA/VISTORIA

MATRÍCULA
1265180NOME COMPLETO
RENATO FERNANDES

CARGO

2 SARGENTO

CORPORAÇÃO

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

ASSINATURA:

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL
OU RECIBO DO RESPONSÁVEL CIVIL

DESTINATÁRIO / RECIBO 1

Recebi o "Boletim de Ocorrência" de Número BO XXXX e Número de REDS 2023-031028761-001 para conhecimento e providências, bem como as pessoas, materiais, objetos, animais, substâncias e/ ou documentos que, existindo, estejam descritos ou assinalados neste documento.

DATA
07/07/2023HORA
11:50MATRÍCULA
1658715NOME
THIAGO AUGUSTO DA SILVA

CARGO

1 TENENTE

ÓRGÃO/UF

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR / MG

UNIDADE

4BBM/3CIA PREV VIST/CMT/SUBCMT/ANALISE

PROVIDÊNCIA A SER TOMADA PELA AUTORIDADE

XXXX

TENS ENTREGUES A ESTE DESTINATÁRIO

XXXX



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO NÚMERO

XXXX

Fl. 4/4

ASSINATURA

RECIBO GERADO POR:

BM1265180 - RENATO FERNANDES

DATA DE CRIAÇÃO DO RECIBO:

05/07/2023 14:12

2

ASSINATURAS DOS ENVOLVIDOS NA OCORRÊNCIA

DECLARO QUE LI E ESTOU CIENTE DE TUDO O QUE ESTE DOCUMENTO DESCREVE.

NÚMERO DO ENVOLVIDO - NOME:

ENVOLVIDO 1 - HELIO RODRIGUES DE OLIVEIRA

***** FIM DO REGISTRO: O RESTANTE DA PÁGINA DEVE SER INUTILIZADO. *****