

# GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS



# ORDEM DE PROCEDIMENTO TÉCNICO

**N**º 16/2018

#### **ASSUNTO**

Procedimento para cancelamento de ALCB.

### MOTIVAÇÃO

Necessidade de reformulação do OPT Nº 16 após atualizações do SIAT.

# REFERÊNCIAS NORMATIVAS

- Lei 9.269, de 15 de julho de 2009, alterado pela Lei 10.368, 22 de maio de 2015;
- Decreto 2423 R, de 15 de dezembro de 2009, alterado pelo Decreto 3823-R, de 29 de junho de 2015 e pelo Decreto nº 4062 R, de 01 de fevereiro de 2017;
- NT 01, Parte 03/2017 Licenciamento e renovação do licenciamento.;

#### **PROCEDIMENTO**

#### Considerações:

- Considerando as emissões inequívocas de Alvará de Licença do Corpo de Bombeiros (ALCB) realizadas nas Seções de Atividades Técnicas (SAT's) do CBMES;
- Considerando a intenção do CBMES em deixar transparentes as atitudes tomadas pelos seus agentes fiscalizadores;
- Considerando que o SIAT agora permite ao Chefe da SAT escrever o motivo pelo qual está cancelando o ALCB;
- Considerando a necessidade de se desburocratizar os processos, sempre visando a economia e a praticidade;
- Considerando que ainda não é possível ao vistoriador e ao chefe da SAT se comunicarem via SIAT;
- Considerando a importância de deixar registrados os fatos e atos referentes ao cancelamento do ALCB.

#### Parecer:

Para os casos em que for necessário cancelar um ALCB, os procedimentos a serem adotados serão os seguintes:

Clando

- 1. O vistoriador deverá preencher o Formulário de Pedido de Cancelamento de ALCB (**Anexo A**) e encaminhá-lo ao Chefe da SAT;
- 2. O Chefe da SAT deverá tomar conhecimento da motivação e justificativa apresentada pelo vistoriador constante no formulário:
- 3. Julgando procedente a justificativa do vistoriador o Chefe da SAT deverá acessar o sistema SIAT, efetuar o cancelamento do ALCB, justificando o motivo deste cancelamento (A justificativa deve conter o nome do vistoriador que solicitou o cancelamento e o motivo) e confirmar se o mesmo foi realmente cancelado e a vistoria retornou para a agenda do último vistoriador;
- 4. Julgando improcedente, encaminhar para a chefia imediatamente superior via Comunicação Interna, para os devidos encaminhamentos;
- 5. Após o cancelamento o Chefe da SAT deverá providenciar junto à sargenteação a confecção de instrução de serviço para publicação do **cancelamento** em BGCBM;
- 6. Oficiar os órgãos responsáveis como Prefeituras, Policia Civil ou outros órgãos e setores que recebem o ALCB, alertando sobre o cancelamento do mesmo e ressaltando a importância da validação dos alvarás no SIAT;
- 7. Montar um processo contendo todos os documentos que foram criados e arquiva-lo na SAT local para futuras consultas;
- 8. Informar o cancelamento via comunicação interna para a CORREGEDORIA, para fins de fiscalização e controle;
- 9. Em se tratando do motivo ser falha de processo interno do SIAT, dar ciência à Gerência de Vistorias via Comunicação Interna.

Esta é uma atualização da OPT Nº 16/2015.

Vitória / ES, 20 de março de 2018.

MEMBROS DA COMISSÃO TÉCNICA

Cleudo Junior Souza Constancio – Cap BM

Membro da Comissão Técnica

Raquel Claudio de Santana – Cap BM

Membro da Comissão Técnica

Raquel Claudio de Santana – Cap BM

Membro da Comissão Técnica

Ivan Caldas Vieira – 2° Sgt BM

Membro da Comissão Técnica

Andriston Cosme Ten Cel BM
Chefe do CAT

# **ANEXO A**

,	FORWIOLARIOL	E PEDIDO DE CA	MOLLAMENIC		T
RG IMÓVEL		DATA		Nº ALVARÁ	
RAZÃO SOCIAL					
MOTIVO PEDIDO CANCELAMENTO					
					Ass. Vistoriador
		CHEFE D	A SAT	des et allege a la seguera de la company	
DEFERIDO	SIM() NÃO()	DATA CANCEL	AMENTO	<i>II</i>	
Nº OFÍCIO PREFEITURA		Nº CI CORREGEDORIA			Ass. Ch. SAT
RG IMÓVEL	FORMULÁRIO I	DE PEDIDO DE CA	ANCELAMENTO	D DE ALVARÁ Nº ALVARÁ	
RAZÃO SOCIAL					
MOTIVO PEDIDO CANCELAMENTO		011-7-	A CAT		Ass. Vistoriador
		CHEFE D			
DEFERIDO Nº OFÍCIO PREFEITURA	SIM() NÃO()	N° CI CORREGEDOR		<i></i>	Ass. Ch. SAT
	FORMULÁRIO	DE PEDIDO DE C	ANCELAMENT		
RG IMÓVEL		DATA		Nº ALVARÁ	
RAZÃO SOCIAL					
MOTIVO PEDIDO CANCELAMENTO					Ass. Vistoriador
		CHEFE [	A SAT		
DEFERIDO	SIM() NÃO()	DATA CANCE		<i>II_</i>	
Nº OFÍCIO PREFEITURA	J ( ) ( )	N° CI CORREGEDOI			Ass. Ch. SAT