

ESTADO DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
2º COMANDO REGIONAL DE BOMBEIRO MILITAR
5º GRUPAMENTO DE BOMBEIROS

Ao Senhor Comandante do 3º Subgrupamento de Bombeiros do 5º GB

Eu, _____,
portador (a) do CPF/CNPJ _____, RG _____,
residente na(o) _____,
bairro _____,
município de _____.

Na condição de:

- Proprietário.
 Inquilino.
 Vítima.
 Outro (Especifique: _____).

Venho através deste requerer a expedição de Boletim de Ocorrência para fins de:

- Seguro.
 Ação Judicial.
 Outro (Especifique: _____).

Conforme dados do sinistro:

- Atropelamento.
 Colisão.
 Incêndio Comercial.
 Incêndio Industrial.
 Incêndio Residencial.
 Outro (Especifique: _____).

Data do Evento: ____/____/____.

Horário do evento: ____ h ____ min.

Endereço do evento: _____.

Nome(s) da(s) vítima(s) e/ou Razão Social da empresa:

RGO _____
Em ____/____/____
Nome: _____

Declaro ser verdadeiro os dados fornecidos.

Sarandi, PR, _____ de 20____.

Telefone para contato: () _____.

É a primeira vez que requer? Sim Não

Assinatura do requerente