

**2º COMANDO REGIONAL DE BOMBEIRO MILITAR
5º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR**

Ao Senhor Comandante da 2ª Companhia de Bombeiro Militar do 5º BBM

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:

RGD _____

Em ____/____/____

Nome: _____

Declaro ser verdadeiro os dados fornecidos.

Campo Mourão, PR, _____ de 20____.

Telefone para contato: () _____.

É a primeira vez que requer? ☐ Sim ☐ Não

Assinatura do requerente