

MODELO II – BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

LOCAL DO IMÓVEL DOS APARELHOS INSTALADOS					
Razão Social				CNPJ	
Endereço				Número	
Complemento		Bairro		CEP	
<p>À COORDENADORIA DE ATIVIDADE ESPECIAL E SEGURANÇA DE USO – SEGUR DIVISÃO TÉCNICA DE MANUTENÇÃO DE INSTALAÇÕES DE SEGURANÇA – DMIS</p> <p>Sr. Diretor.</p> <p>Declaro, sob as penas da Lei, que houve rescisão de contrato de prestação de serviços de conservação / manutenção, não estando mais sob nossa responsabilidade técnica os aparelhos de transporte relacionados abaixo.</p>					
NÚMERO DAS CHAPAS					
DATA DA BAIXA:					
DADOS DA CONSERVADORA REQUERENTE					
Razão Social				CNPJ	
Nome do representante				CREA da Conservadora	
Telefone		E-mail			
Documento do requerente (tipo e número)			Qualificação na empresa		
Data			Assinatura		