**E.6.3 ATESTADO DE COMPOSIÇÃO DE BRIGADA DE INCÊNDIO**

**PARA EVENTO TEMPORÁRIO**

**ATESTADO**

Atesto, para os devidos fins, que os brigadistas profissionais abaixo relacionados atuarão no evento temporário denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ocorrer no(s) dia(s) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, no endereço Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_, no bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

| **NOME** | **CPF** | **CENTRO DE TREINAMENTO** | **Nº DE CREDENCIAMENTO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Técnico – CREA/CAU

**Obs.**: Não há necessidade de juntada dos certificados individuais de formação dos brigadistas profissionais, bastando o preenchimento da coluna “Nº DE CREDENCIAMENTO”.