|  |  |
| --- | --- |
| Ao Sr. Comandante-Geral do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul, | **PPCI N.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA** |
| Através deste, **solicito a isenção do pagamento “da taxa de encaminhamento do Formulário de Atendimento e Consulta Técnica – FACT”** / **“das taxas correspondentes aos serviços já prestados pelo CBMRS no processo anterior”**, por se tratar de Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio – PPCI, na forma completa, sob a égide da Lei Estadual n.º 14.376/2013, danificado, total ou parcialmente, em decorrência da enchente ocorrida em 2024, nos termos da Instrução Normativa n.º 060/CBMRS/DSPCI/2025.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura, nome completo e número do CPF doProprietário ou responsável pelo uso  |