



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
COMANDO-GERAL



PORTARIA Nº 207/BM-1, DE 19 DE SETEMBRO DE 2016

Dispõe sobre o requerimento para a emissão de Certidões de Ocorrências no âmbito do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Mato Grosso do Sul.

O COMANDANTE-GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL, no exercício das atribuições que lhe confere os incisos III e VI, do art. 8º, da Lei Complementar nº 188, de 03 de abril de 2014 (ORGANIZAÇÃO BÁSICA DO CBMMS), e:

CONSIDERANDO que a todos é assegurada a obtenção de certidões em repartições públicas, para defesa de direitos e esclarecimento de situações de interesse pessoal, nos termos da alínea “b” do inciso XXXIV, do art. 5º da Constituição Federal;

CONSIDERANDO o Parecer Administrativo nº 17, de 30 de junho de 2016, emanado pela Coordenadoria Jurídica do CBMMS, que trata da isenção de taxa para obtenção de Certidões de Ocorrências no CBMMS;

CONSIDERANDO a necessidade de padronizar a atuação dos agentes públicos, no âmbito do CBMMS, no que concerne à emissão de Certidões de Ocorrência;

R E S O L V E:

Art. 1º As Certidões de Ocorrência deverão ser confeccionadas através do banco de dados disponível.

Art. 2º A emissão de Certidão de Ocorrência deverá ser feita mediante requerimento padronizado preenchido pelo requerente e entregue ao setor responsável pela emissão de Certidão de Ocorrência de qualquer unidade do CBMMS.

Art. 3º É vedada a cobrança de taxa de Certidão de Ocorrência para fins de defesa de direitos e situações de interesse pessoal.

Parágrafo Único. A vedação prevista no *caput* restringe-se à primeira solicitação do requerente.

Art. 4º O requerente deverá apresentar documento de identificação oficial ou procuração legal no ato da retirada da Certidão de Ocorrência.

Art. 5º Nos casos diversos ao artigo 3º desta Portaria aplica-se o valor disposto na Tabela de Taxas de Serviços Estaduais vigente no Estado de Mato Grosso do Sul.

Parágrafo Único. O atendente emitirá a Guia para o pagamento da taxa referente à emissão da Certidão de Ocorrência, nos casos previstos no *caput*.

Art. 6º É vedada a emissão de Certidão de Ocorrência que estiver em caráter de sigilo, salvo sob ordem judicial.

Art. 7º O modelo de Certidão de Ocorrência e respectivo Requerimento, constantes do anexo, serão disponibilizados eletronicamente no site da Corporação para uso no âmbito Estadual, podendo ser modificados para adequarem-se às realidades das unidades, desde que respeitadas às informações básicas e demais disposições desta Portaria.

Art. 8º Ao setor responsável pela emissão também caberá o seu respectivo controle e arquivo dos requerimentos.

Art. 9º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se a Portaria nº 001/BM-3, de 14 de abril de 2016, e demais disposições em contrário.

Campo Grande-MS, 19 de setembro de 2016.

ESLI RICARDO DE LIMA – CEL QOBM

Comandante-Geral do CBMMS



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA
PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
NOME DA UNIDADE EMISSORA



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº XX/XºSGBM/IND/2016

Certifico, por solicitação do Sr. **XXXXX XXXX XXXX**, portador do RG nº **999999999**, inscrito no CPF nº **999.999.999-99**, residente na rua **xxxxxxxx**, nº **999**, Bairro **Xxxxx**, na cidade de **Xxxxxxx-MS**, que se encontra em nossos arquivos o seguinte Relatório de Atendimento:

1. **Data/hora:** **99** de **xxxxxxxx** de 2016 – **99h99min**;
2. **Local:** Rodovia **99999**, zona rural.
3. **Referência:** Próximo ao **xxxxx xxxx**.
4. **Fato constatado:** **XXXXXXXXXXXXXX** ;
5. **Envolvido(s):**
 - 5.1. **Informar nome, sexo, data de nascimento, naturalidade, nome da mãe, RG, CPF e endereço.**

Nível de Lesão: **APH:** Encontrado **Consciente** e **Orientado**. Escala de coma de Glasgow **15**. Sinais e sintomas: **detalhar sinais e sintomas apresentados pela vítima na abordagem**; Lesões: **detalhar local, tipo, características da lesão apresentada**.

- 5.2. **Relacionar a identificação de TODOS os envolvidos na Ocorrência.**

Nível de Lesão: **ILESO**.

6. **Veículo(s) envolvido(s)**

- 6.1. **Informar tipo de veículo, marca, modelo, ano, cor, combustível, placa, RENAVAM, nº chassi, proprietário.**

Condutor: Informar nome, data de nascimento, RG, endereço e nº de CNH

- 6.2. **Relacionar todos os veículos envolvidos**

7. **Histórico da Ocorrência:** **Preencher detalhadamente e fielmente ao descrito no relatório de ocorrência. Em caso de dúvidas sobre o ocorrido ou falhas no preenchimento do relatório, contactar o militar responsável pelo preenchimento, para retificação.**

Foi imobilizado e encaminhado ao (identificar a unidade de saúde) onde ficou aos cuidados do Dr. (identificar o médico).

8. **Viatura(s) e efetivo empregado:**



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA
PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
NOME DA UNIDADE EMISSORA



8.1. ABR-99:

NOME DO MILITAR - **POSTO/GRADUAÇÃO;**

NOME DO MILITAR - **POSTO/GRADUAÇÃO;**

8.2. UR-99:

NOME DO MILITAR - **POSTO/GRADUAÇÃO;**

NOME DO MILITAR - **POSTO/GRADUAÇÃO;**

9. Anexos:

Relacionar documentos anexados ao relatório de ocorrência, tais como termo de recusa, termo de entrega de pertences, etc.

10. Por ser verdade, Eu, **NOME DO ATENDENTE - POSTO/GRADUAÇÃO**, matrícula nº **999999999**, confeccionei a presente Certidão com cópia, que depois de lida e achada conforme, vai por mim assinada e chancelada com o carimbo desta Unidade.

Quartel em **Xxxxx**- MS, **99** de **xxxxx** de 2016.

NOME COMPLETO DO MILITAR – POSTO/GRADUAÇÃO

Matrícula

Função que exerce



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA
PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR



REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA

DADOS PESSOAIS:

(PREENCHIMENTO EM LETRA TIPO BASTÃO E LEGÍVEL)

Nome do Requerente:

Endereço:

Bairro:	Cidade:	UF:
RG	Telefone:	

DADOS DA OCORRÊNCIA:

Nome do Envolvido:		
Local da ocorrência:		
Bairro:	Cidade:	UF
Data:	Horário (aproximado)	
Observação: _____		

FINALIDADE DO REQUERIMENTO:

- Utilização na Defesa de Direito próprio Interesse Pessoal (Envolvido)
 Utilização na Defesa de Direito de terceiros (Mediante Procuração) Outros (especificar): _____

- 1ª Vez que Requer. 2ª Vez que Requer (2ª Via).

_____, _____ de _____ de _____
(Local) (data)

Assinatura do Requerente

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
Comprovante de Requerimento de Certidão de Ocorrência

Nome do solicitante: _____

Requerimento recebido em: ____/____/____. Às ____:____ horas

Entrega agendada para: ____/____/____. À partir das ____:____ horas

Contato: (67) _____

Atendente: _____

Assinatura

Relatório de Ocorrência nº: _____/_____
Despacho CIOPS: _____





**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA
PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**



PARA USO INTERNO DA CORPORAÇÃO

Ocorrência encontrada:

Relatório de Ocorrência nº: _____ / _____.

Despacho CIOPS: _____

Militar Responsável pelo Atendimento:

Posto/Graduação/Nome: _____.

Entrega agendada para: ____ / ____ / ____

RETIRADA:

Data da Retirada: ____ / ____ / ____ Às ____ : ____.

Nome: _____

Assinatura: _____

Informações ao Requerente:

- A 1ª via da Certidão de Ocorrência para fins de utilização na defesa de direitos ou interesse pessoal (no caso de envolvido na ocorrência) é isenta de taxas.
- O documento final será emitido em prazo máximo de 5 (cinco) dias.
- Para a retirada da Certidão de Ocorrência, o Requerente deverá apresentar documento de identidade oficial ou procuração legal.
- A taxa cobrada para emissão de Certidão de Ocorrência está prevista no item 15.14 da Lei Estadual nº 4.461, de 18 de dezembro de 2013.
- Acarretará ao autor que prestar informações falsas a responsabilidade por crime previsto em Lei.