



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
**Secretaria de Estado das Cidades**  
**Administração Regional do Cruzeiro RA XI**

**CHECK – LIST - LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**  
**PESSOA FÍSICA**

ITEM	Documentos Pessoa física	SIM	NÃO SE APLICA	FLS N°
01	REQUERIMENTO PADRÃO, DEVIDAMENTE PREENCHIDO			
02	CONSULTA PRÉVIA DEFERIDA ORIGINAL – (ADMINISTRAÇÃO)			
03	INSCRIÇÃO NO CFDF - CADASTRO FISCAL DO DF			
04	CÓPIA DE INSCRIÇÃO DE REGISTRO GERAL - RG			
05	CÓPIA DO CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF DO REQUERENTE			
06	CARTEIRA DO CONSELHO REGIONAL			
07	NADA CONSTA DA AGEFIS: AGÊNCIA NACIONAL DE FISCALIZAÇÃO DO DISTRITO FEDERAL			
08	COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA TAXA DE FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO - TFE, QUANDO COUBER			
09	TERMO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE - SISTEMA DE PROTEÇÃO DE INCÊNDIO E APARELHOS EXTINTORES - (DEVIDAMENTE PREENCHIDO) - ANEXO XII			
10	TERMO DE RESPONSABILIDADE – ACESSIBILIDADE - (DEVIDAMENTE PREENCHIDO) - ANEXO X			
11	DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE - (DEVIDAMENTE PREENCHIDO) - ANEXO VIII			
12	COMPROVANTE DE DOMINIALIDADE OU CONTRATO DE LOCAÇÃO, SUBLOCAÇÃO, ESCRITURA DO IMÓVEL QUANDO PROPRIETÁRIO, IPTU			
13	PROCURAÇÃO E IDENTIDADE DO PROCURADOR			

- Vistorias: CBMDF, DEFESA CIVIL E VIGILÂNCIA SANITÁRIA



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
**Secretaria de Estado das Cidades**  
**Administração Regional do Cruzeiro**

**LICENÇA/AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO – REQUERIMENTO**

O estabelecimento a seguir qualificado REQUER:		Nº do Requerimento:	
<b>Identificação</b>	Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	
	Endereço, Local do Estabelecimento, área permitida para mobiliário urbano ou coordenada geográfica	Telefone p/ contato	
E-mail:			
Atividade:			
Fará uso de Central de GLP?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Fará uso de mais de 39 Kg de GLP?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Fará uso de líquidos inflamáveis/combustíveis e/ou pólvora?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Fará uso de maça, procedimentos médicos de internação e/ou sedação?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
A atividade a ser licenciada se enquadra em algumas das hipóteses previstas no Anexo VI?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Obs: Em caso positivo, indicar o número da atividade correspondente, conforme o Anexo VI			
Horário de Funcionamento:		Capacidade de Público Estimado: Capacidade de Público no Subsolo:	
<input type="checkbox"/>	Consulta Prévia	<input type="checkbox"/>	Licença de Funcionamento
<input type="checkbox"/>	Mobiliário Urbano	<input type="checkbox"/>	Área Rural
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Autorização de Funcionamento
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Outros:
Outras informações:			
<hr/> <hr/> <hr/>			
Data: ____ / ____ / ____		Assinatura	
Parecer Ao Sr. Diretor			
<input type="checkbox"/>	As condições de segurança de funcionamento do estabelecimento estão de acordo com as normas em vigor.		
<input type="checkbox"/>	Horário Especial		
<input type="checkbox"/>	As condições de segurança e de funcionamento do estabelecimento estão de acordo com as normas em vigor, devendo satisfazer as seguintes exigências:		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
Data: ____ / ____ / ____		Assinatura	



### **Termo de Declaração de Responsabilidade**

Na qualidade de responsável legal pela sociedade empresária:	
Razão social:	
Endereço:	
CNPJ:	Nº do protocolo/processo:
Responsável:	
CPF:	RG nº:
<p><b>DECLARO</b> estar ciente das exigências relativas aos sistemas e procedimentos de segurança contra incêndio e pânico abaixo relacionados e <b>ASSUMO</b> a responsabilidade civil e criminal, ampla e irrestrita, pelas ocorrências que envolvam ou sejam decorrentes da não instalação, ou da instalação em desconformidade com a legislação em vigor destes sistemas e procedimentos, visto que a atividade desenvolvida não está sujeita a prévia vistoria do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal para a expedição de Licença e de Autorização de Funcionamento, nos termos da Lei nº 5.280/2013 e sua regulamentação.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Sistema de proteção contra incêndio por aparelhos extintores nas seguintes condições:</b><ul style="list-style-type: none"><li>o Atendendo requisitos técnicos da Norma Técnica nº 03 – CBMDF e da NBR 12693 da ABNT</li><li>o NBR 12692 da ABNT;</li><li>o Extintores dentro da validade, com manutenção realizada, instalados em local de fácil acesso e nunca obstruídos, obedecendo a distância máxima a percorrer até alcançá-los, de acordo com NBR 12693/2010 da ABNT.</li></ul></li><li>• <b>Sinalização básica de emergência nas seguintes condições:</b><ul style="list-style-type: none"><li>o Atendendo requisitos técnicos da NBR 13434-1 da ABNT e na NBR 13434-2 da ABNT;</li><li>o Placas sinalizando corretamente o sentido e rotas de fuga, em especial a saída de emergência do estabelecimento;</li><li>o A sinalização de orientação de rotas de saída deve ser instalada de modo que a distância de percurso de qualquer ponto da rota de saída a sinalização seja no máximo 7,50m. Adicionalmente, essa também deve ser instalada, de forma que na direção de saída de qualquer ponto seja possível visualizar o ponto seguinte, distanciados entre si no máximo 15m.</li></ul></li><li>• <b>Iluminação de emergência nas seguintes condições:</b><ul style="list-style-type: none"><li>o Atendendo os requisitos técnicos da NBR 10898 da ABNT;</li><li>o As luminárias de emergência funcionando e iluminando adequadamente os locais de concentração de público e saídas de emergência, de acordo com o item 8.1.17 da NBR 10898/99 da ABNT.</li></ul></li><li>• <b>Saídas de emergência nas seguintes condições:</b><ul style="list-style-type: none"><li>o Atendendo os requisitos técnicos da NBR 9077 da ABNT;</li><li>o Rotas de fuga e saídas de emergência permanentes desobstruídas e livres de quaisquer obstáculos;</li></ul></li><li>• <b>Não utilização de GLP (Gás Liquefeito de Petróleo) ou utilização de no máximo 3 (três) botijões de 13 (treze) quilos nas seguintes condições:</b><ul style="list-style-type: none"><li>o Os botijões estarão localizados no térreo e sendo a edificação de risco isolado;</li><li>o Não estarão interligados;</li><li>o Possuirão manguueiras dentro da validade revestidas em aço, com o comprimento máximo de 80 (oitenta) cm;</li><li>o Utilizarão válvula redutora de pressão;</li><li>o Os botijões estarão localizados em áreas com boa ventilação e que não possibilitem o acúmulo de gás em caso de vazamento.</li></ul></li></ul>	
BRASÍLIA - DF, .....de.....de 20.....	

---

Assinatura\*

\*(Firma reconhecida em cartório ou, com apresentação da CI, aposta na presença do servidor).

**DECLARO** ainda estar ciente de que o empreendimento atende as normas ambientais e de vigilância sanitária.

BRASÍLIA – DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura

---



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
Secretaria de Estado das Cidades  
Administração Regional do Cruzeiro

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE ACESSIBILIDADE**

Nome/Razão Social:

Endereço:

Telefone:

Representante Legal:

RG: Org. Exp.: Data Expedição:

CPF/CNPJ:

### **DECLARO:**

1. Estar ciente das condições de acessibilidade necessárias para o funcionamento da atividade, conforme informado na Consulta Prévia, atestando seu fiel cumprimento.
2. Estar ciente de que declaração diversa da realidade e/ou descumprimento da lei, de sua regulamentação e dos demais instrumentos legais pertinentes sujeita a imposição de sanção penal, civil e administrativa, bem como a aplicação de multa e interdição estabelecimento e/ou revogação da licença ou autorização.

Brasília, DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura do declarante



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
Secretaria de Estado das Cidades  
Administração Regional do Cruzeiro

## **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Nome/Razão Social:

.....  
.....

Endereço: .....

.....  
.....

Telefone: ( ).....

Representante Legal: .....

RG: ..... Org.Exp: ..... Data ...../...../.....

Expedição: .....

### **DECLARO:**

1. Que conheço os requisitos discriminados na consulta prévia;
2. Que atesto o cumprimento da mesma;
3. Que atendo as normas de segurança sanitária, de preservação ambiental e de prevenção contra incêndio e pânico;
4. Estar ciente que declaração diversa da realidade:
  - a) constitui crime de falsidade ideológica;
  - b) sujeita a sanção penal, civil e administrativa;
  - c) sujeita a multa e interdição do estabelecimento.

Brasília – DF, ...../...../.....

---

Assinatura do Declarante