Município de Setúbal
CÂMARA MUNICIPAL

Companhia de Bombeiros Sapadores de Setúbal

Visto
O Comandante

_____

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA

Em de de Dia da Semana

Classificação: - N.º Ano
Natureza:

Local:
Localidade:
Freguesia:

Classificação										Observações
Quanto à Importância			Quanto ao Local			Quanto ao Risco		Salvamentos		
Mtº IMP.	IMP	S/IMP.	BOM	REG	MAU	COM	SEM	SIM	NÃO	
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

Alerta					Fita de Tempo		
Forma		Entidade que a Fez	N.º Tel. / Outros	Hora			
Verbal	☐				Saída	às	_____
Telefone	☐				Chegada Local	às	_____
Rádio	☐				Circunscrito	às	_____
Ofício	☐				Dominado	às	_____
Pessoal	☐				Extinto	às	_____
Outras	☐	Despacho de Meios	CC-CBSS		Rescaldo	às	_____
	☐				Prevenção até	às	_____
	☐				Saída do Local	às	_____
	☐				Entrada	às	_____
					Duração		_____

Natureza da construção ou local:
Origem do sinistro:

Descrição circunstanciada

Nome e morada dos sinistrados:
Material utilizado e veículos a que pertence:
Avarias no material:
Autoridade:
Nome e morada do proprietário:
Nome e morada do inquilino:
Seguro:
Relação do pessoal que compareceu (Identificação / Categoria):

PESSOAL POR VIATURAS E POR ORDEM DE CHEGADA DA CBSS							
Veículos	Chefe Viatura	Guarnição	Motorista	Km Saída	Km Entrada	Total	Horas Bomba

MEIOS DE OUTROS CB´S			MEIOS AÉREOS		OUTROS MEIOS		
CB'S	Veículos	N.º Bomb.	Tipo	QT	Tipo	Entidade	QT

Localização e Abastecimento dos Veículos:
Prejuízos Causados:
Obs.

_____ em _____ , ____ de _____ de _____

O Relator

_____

_____