



ESTADO DO TOCANTINS
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
DIRETORIA DE SERVIÇOS TÉCNICOS



AUTO DE LIBERAÇÃO Nº _____/_____

Data: _____ Hora: _____ Cidade: _____

I. DADOS DO RESPONSÁVEL E DA EDIFICAÇÃO

Pessoa Jurídica/Física: _____ CNPJ/CPF: _____
Telefone: _____

Endereço: _____

Ponto de Referência: _____

Processo: _____

II. REFERÊNCIA

Auto de apreensão: _____

III. BENS LIBERADOS

Quantidades	Unidades	Descrição

IV. OBSERVAÇÕES

V. ADVERTÊNCIA

Para efeitos legais, lavrou-se o presente Auto de Liberação, que foi lido na presença do(s) notificado(s) ficando em tudo ciente(s) de todos os seus termos.

VI. TESTEMUNHAS

Posto/Graduação	Nome	RM – CBMTO	Assinatura

VII. CIENTIFICAÇÃO

Recebi uma via deste auto, bem como tomei ciência dos dispositivos legais que o fundamenta.

Nome Completo: _____
CPF/RG: _____
Função: _____

Assinatura