



**Estado do Maranhão**  
**Secretaria Segurança Pública**  
**Corregedoria do Sistema de Segurança Pública**  
**Corregedoria Adjunta Bombeiro Militar**

Av. dos Franceses s/n° Outeiro da Cruz Cep. 65.036-283 - São Luis-MA  
e-mail: [corregedoria.cbmma@hotmail.com](mailto:corregedoria.cbmma@hotmail.com)  
Tel/Fax (098) 3214 3801

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE NUMERAÇÃO ÚNICA DE PROCESSO

FUNDAMENTO: Artigo 4º da Instrução Normativa n. 01/2019 da Corregedoria Adjunta BM, publicada pela Portaria n. 05/2020/GAB.CMD/CBMMA (BG/CBMMA n. 005/2020 de 13/01/2020)

COM BASE NAS INFORMAÇÕES ABAIXO, SOLICITO A RESPECTIVA NUMERAÇÃO ÚNICA DE PROCESSO - NUP:

UNIDADE BOMBEIRO MILITAR DA INSTAURAÇÃO \_\_\_\_\_

TIPO DE PROCESSO:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SINDICÂNCIA             | <input type="checkbox"/> INQUÉRITO POLICIAL MILITAR |
| <input type="checkbox"/> INVESTIGAÇÃO PRELIMINAR | <input type="checkbox"/> CONSELHO DE DISCIPLINA     |
| <input type="checkbox"/> FATD                    | <input type="checkbox"/> CONSELHO DE JUSTIFICAÇÃO   |

DATA DA INSTAURAÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

POSTO, NOME E FUNÇÃO DO MILITAR PROCESSADO (SE HOUVER) \_\_\_\_\_

POSTO, NOME E FUNÇÃO DO MILITAR ENCARRREGADO(A) \_\_\_\_\_

POSTO, NOME E FUNÇÃO DA AUTORIDADE INSTAURADORA \_\_\_\_\_

OBJETO DA APURAÇÃO:

(LOCAL DO FATO, HORARIO APROXIMADO, DATA DO FATO, NOME DOS ENVOLVIDOS): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**( ) Estou ciente que, após receber os autos concluídos do Encarregado(a) acima qualificado, tenho o prazo de 05 dias úteis para proceder a remessa dos autos (físicos ou digitalizados) à Corregedoria Adjunta BM, onde será produzido o respectivo Parecer de Correição e controle estatístico a cargo da CABM.**

\_\_\_\_\_  
AUTORIDADE INSTAURADORA

**O PRESENTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENVIADO AO ENDEREÇO ELETRÔNICO: [corregedoria.cbmma@hotmail.com](mailto:corregedoria.cbmma@hotmail.com).**