

Modelo

Ano

Estado ou Território

Município

Número de cadastro



PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA

X CAMPANHA ESTATÍSTICA

Corpo de bombeiros

Informações relativas ao ano de 1945

ATENÇÃO: — Não havendo ou não tendo sido possível obter os dados a registrar em determinado item, deve o Informante ter o cuidado de não deixar inteiramente em branco o espaço reservado, preenchendo-o com os sinais (—), para o caso da resposta ser negativa ou (...), no caso de não ter sido de todo possível obter a informação. — Deixem-se inteiramente em branco as colunas destinadas aos "Códigos".

I — CARACTERIZAÇÃO DA CORPORAÇÃO

1. Designação oficial.....	(nome completo)	Códigos
2. Endereço completo.....	distrito.....	
	(rua e n.º ou lugar)	
3. Dependência administrativa.....	(indicar o nome)	
4. Sendo particular, qual a empresa mantenedora ou a modalidade da manutenção?.....	("federal", "estadual", "municipal" ou "particular")	

INSTRUÇÕES: — O questionário destina-se a conter informações sobre as corporações de bombeiros existentes no Município, qualquer que seja a sua dependência administrativa, incluídas mesmo as que forem mantidas por particulares.

II — PESSOAL

POSTOS E GRADUAÇÕES	ESTADO COMPLETO					ESTADO EFETIVO (em 31-XII)						
	Do Estado Maior	Das companhias	Dos serviços anexos (a especificar)			Total	Do Estado Maior	Das companhias	Dos serviços anexos (a especificar)			Total
			Saúde						Saúde			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Coronéis.....												
2. Tenentes Coronéis.....												
3. Majores.....												
4. Capitães.....												
5. Primeiros tenentes.....												
6. Segundos tenentes.....												
7. Praças de "pret" (inclusive aspirantes e graduados)												
8. Total.....												

INSTRUÇÕES: — a) Como "Estado completo" deverá ser compreendido o pessoal constante da lei que fixou o número de componentes da corporação para o ano de 1945 e como "Estado efetivo", o pessoal constante das folhas de pagamento, em 31 de dezembro do mesmo ano. — b) Nas duas colunas em branco "Dos serviços anexos" deverão ser especificados os que existirem, além do de saúde, na corporação.

III — VENCIMENTOS ANUAIS FIXADOS EM LEI

1. Coronel..... Cr\$.....	4. Capitão..... Cr\$.....	7. Aspirantes e graduados..... Cr\$.....
2. Tenente Coronel..... Cr\$.....	5. 1.º Tenente..... Cr\$.....	8. Praças.. { Arranchadas..... Cr\$.....
3. Major..... Cr\$.....	6. 2.º Tenente..... Cr\$.....	Desarranchadas..... Cr\$.....

IV — MATERIAL EXISTENTE (em 31-XII)

1. Número de aparelhos para extinção de incêndios	Bombas.....	A motor de explosão.....	3. Mangotes (extensão total em metros)	Calibre 2½".....	
		A vapor.....		Calibre 3".....	
		Manuais.....		Total.....	
	Aparelhos químicos.....			4. Número de carros para transporte ou socorro	Automóveis.....
	Escadas mecânicas	A motor de explosão.....	Ônibus.....		
		A vapor.....	Ambulâncias.....		
Manuais.....		Outros, para pessoal.....			
Carros para transporte d'água	Automóveis.....	Caminhões.....			
	A tração animal.....	Carroças.....			
Carros para iluminação.....			Outros, para material.....		
2. Mangueiras (extensão total em metros)	Outros..... (a especificar)	5. Número de embarcações	Rebocadores.....	
			Lanchas.....	
			Escaleres a remo.....	
				
Calibre 1½".....			6. Número de animais de tração	Cavalos.....	
	Calibre 2½".....			Muares.....	
		Calibre 3".....			
Total.....					

INSTRUÇÕES: — Não existindo na corporação um ou mais dos materiais relacionados neste item, lance-se no espaço correspondente um pequeno traço (—).

V — ORÇAMENTO ANUAL PARA 1945

VI — MOVIMENTO ANUAL — 1945

1. Pessoal (vencimentos, ajudas de custo, gratificações, auxílios, alimentação, fardamento)	Cr\$
2. Material (equipamento, armamento, munição, ferragens, construções, transportes, etc.).....	Cr\$
3. Total.....	Cr\$

Número de saídas durante o ano	Para incêndios.....
	Para desabamentos.....
	Para inundações.....
	Para (a especificar)
	Para (a especificar)
	Total.....

OBSERVAÇÕES:

.....

.....

.....

INSTRUÇÕES: — Nas "Observações" serão registradas não só tôdas as ocorrências dignas de nota verificadas no preenchimento do questionário, — tal como o motivo por que não pôde ser preenchido determinado item e a explicação de alguma ou algumas das informações prestadas —, mas também, se ocorrer, qualquer informação complementar interessante sôbre a corporação.

Data da informação.....

Informante.....

{ Assinatura.....
Qualidade.....