



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PARÁ
DIRETORIA ESTADUAL DE POLÍCIA ADMINISTRATIVA
SEÇÃO DE ARMAS, MUNIÇÕES E EXPLOSIVOS



**DOCUMENTOS PARA CADASTRO DE EMPRESAS QUE
UTILIZAM EXPLOSIVOS, MINERAÇÃO, DEMOLIÇÃO, ETC...**
2023

EMPRESAS

01) CADASTRO:

- Requerimento da DPA (duas vias)
- Indicação do Blaster
- Indicação do Responsável do paiol (caso não seja o Blaster)
- Cópias:
 - CNPJ
 - Certificado de Registro-CR/TR do Exército da 8ª RM, ou Autorização para prestação de serviço
 - Habite-se do Bombeiro
 - Plano de segurança atualizado
 - Licença Ambiental- SEMMA, SEMAS
 - IBAMA
 - Declaração de Não Estoque/Termo de Responsabilidade
 - Contrato Social e alterações (se houver)
 - Alvará da Prefeitura (localização)
 - Antecedentes Criminais (Justiça Estadual, Eleitoral, Justiça Federal,

Justiça Militar da União) do Representante Legal

- Taxas:
 - Registro Cód. 1466 R\$ 3.687,70 (indeterminado)
 - Alvará Cod. 1439 R\$ 1.372,59 (anual)

02) RENOVAÇÃO:

- Cópias:
 - Os mesmos documentos do cadastro, com exceção do CNPJ
- Taxa:
 - Alvará cod. 1439 (anual)

MODELO

DECLARAÇÃO DE NÃO ESTOQUE

A empresa _____, estabelecida em _____, Estado do _____, à Rua _____, nº _____, Bairro _____, representada nesse ato por, (nome e qualificação), na qualidade de _____, com atividade no ramo de TRANSPORTE, DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, DE ACORDO COM O DECRETO Nº 10.030/2019 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 2.423/82 QUE NÃO MANTÉM ESTOQUE DE PRODUTOS QUÍMICOS (OU OUTROS) CONTROLADOS.

Sendo a expressão da verdade, firmo a presente.

Belém, ____ de _____ de _____

(Proprietário, sócio ou diretor)

MODELO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(Nome e qualificação), com a habilitação devida e na qualidade de _____, da empresa _____ estabelecida na _____, Estado de _____, CNPJ nº _____, Inscrição Estadual nº _____, com a atividade principal de _____, declara que se responsabiliza pela citada empresa, por seus agentes, prepostos e representantes, pelo exato cumprimento das obrigações estatuídas nas legislações sobre produtos controlados, cujos dispositivos conhece e aos quais se sujeita, comprometendo-se ainda, a facilitar a inspeção do seu estoque e verificação das transações efetuadas, sempre que se julgar necessário, tudo na forma e sob as penas de lei.

Belém, ____ de _____ de 2023.

(Assinatura: _____)

NOME COMPLETO e RG

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DIVISÃO DE POLÍCIA ADMINISTRATIVA
SEÇÃO DE ARMAS, MUNIÇÕES E EXPLOSIVOS

BLASTER

01) CADASTRO:

- Requerimento da DPA
- Encaminhamento da Empresa
- CNPJ (se autônomo ou empreendedor individual)
- Contrato de Prestação de Serviço
- Laudo de Exame HABILIDADE (CPC “RENATO CHAVES - agendar (4009-6015) comparecer na DPA um dia antes do agendamento caso não seja cadastrado.
- Cópias: (apresentar os originais)
 - Certificado de Conclusão do Curso de Blaster
 - Carteira de Identidade
 - CPF
 - Atestados de Antecedentes Criminais Justiça Estadual, Justiça Federal, Justiça Militar da União da comarca onde resida e de onde tenha sido emitido o RG (apresentar original)
 - Comprovante de Residência atual
 - Carteira de Trabalho ou Contratação de Serviços
- Taxas:
 - Registro de Blaster cod.1465 R\$ 277,49 (indeterminado)
 - Licença de Blaster cod. 1473 R\$ 277,49(anual)

2) RENOVAÇÃO:

Todos documentos já mencionados.

- Taxas:
 - Licença de Blaster cod. 1473 (anual)