|  |
| --- |
| **Relatório de comissionamento e inspeção periódica do sistema de proteção para líquidos combustíveis e inflamáveis** |
| Logradouro público: |
| N.º. Complemento: |
| Bairro: Município: UF: SP |
| Proprietário: e-mail: Fone: ( ) |
| Responsável pelo uso e-mail: Fone: ( ) |
| Responsável Técnico: |
| CREA: e-mail: Fone: ( ) |
| Uso, divisão e descrição: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RELATÓRIO DE COMISSIONAMENTO E INSPEÇÃO PERIÓDICA DO SISTEMA DE PROTEÇÃO PARA LÍQUIDOS COMBUSTÍVEIS E INFLAMÁVEIS | | | | | | | | | | | |
| **PROCEDIMENTO** | | | | | | | | | | | |
| 1- A conclusão dos trabalhos, inspeção e ensaios deve ser feita pelo responsável técnico e acompanhada pelo representante do proprietário. Todos os problemas devem ser resolvidos e o sistema colocado em serviço antes que o instalador se retire da obra. Este formulário deve ser preenchido e assinado pelas partes representadas.  2- Sempre que as respostas obtidas forem “**não**”, o responsável técnico deverá anexar um relatório com a exposição de motivos, justificativas e embasamento legal que deverá ser entregue ao vistoriador. | | | | | | | | | | | |
| **Projeto** | | Instalação em conformidade com o projeto? | | | | | | | | Sim ( ) | Não ( ) |
| Equipamentos usados correspondem aos especificados no projeto? | | | | | | | | Sim ( ) | Não ( ) |
| Se não, explicar divergências: | | | | | | | | | |
| **Instruções** | | O responsável pelo uso dos equipamentos de combate a incêndios foi instruído quanto à localização dos equipamentos de resfriamento e de geradores de espuma para combate e sobre os cuidados de manutenção e acondicionamento em local adequado? | | | | | | | | Sim ( ) | Não ( ) |
| Se não, explicar: | | | | | | | | | |
| Nome do responsável pelo uso: | | | | | | | | | |
| Foram deixadas no local, cópias dos seguintes documentos? | | | | | | | | | |
| 1. Folhas de dados dos componentes do sistema | | | | | | | | Sim ( ) | Não ( ) |
| 2. Instruções de operação, cuidados e manutenção | | | | | | | | Sim ( ) | Não ( ) |
| **Localização do sistema** | | Edificações atendidas pelo sistema: | | | | | | | | | |
| **Chuveiros automáticos**  **(Item 4.20)** | | Anexar o relatório de comissionamento da Instrução Técnica 23 (anexo “B” da IT23) | | | | | | | | | |
| **Bomba de Incêndio** | | Principal | | Reserva ( ) sim ( ) não | | | | | Jockey | | |
| Pressão: mca | Vazão: lpm | Pressão: mca | | | Vazão: lpm | | Pressão: mca | Vazão: lpm | |
| **Tancagem** | | Tipo de Solda: | | Afastamentos | | | Os afastamentos entre tanques estão conforme projeto?  ( ) sim ( ) não | | | | |
| Tipo de Teto: | | Os afastamentos entre "tanques x dique" estão conforme projeto? ( ) sim ( ) não | | | | |
| Pressão de trabalho: | | Os afastamentos entre "tanques x edificações" estão conforme projeto? ( ) sim ( ) não | | | | |
| Possui Válvula de alívio?  ( ) sim ( )não | | Os afastamentos entre "tanques x limite de propriedade" estão conforme projeto? ( ) sim ( ) não | | | | |
| **Contenção e Drenagem** | | ( ) Dique  ( ) Bacia de contenção à distância | Volume: | As Bacias de contenção atendem aos volumes e dimensões de projeto?  ( ) sim ( ) não | | | | | | | |
| ( ) Fechada    ( ) Aberta | Diâmetro da Tubulação de drenagem: | | | | Possui sifão corta-fogo? ( ) sim ( ) não | | | |
| A tubulação de Drenagem corresponde ao projeto?  ( ) sim ( ) não | | | | Possui acesso? ( ) sim ( ) não | | | |
| Algum equipamento foi instalado dentro da bacia ou do dique? ( ) sim ( ) não | | | | | | | |
| **Produtos Fracionado** | **Inflamáveis e combustíveis** | Tipo de recipientes conforme projeto? ( ) sim ( ) não | | Volumes e arranjo conforme projeto?  ( ) sim ( ) não | | | | TRRF da Edificação: (horas) | | | |
| Volume: | Classes: | Miscíveis em água?  ( ) sim ( ) não | | | | Anexar relatório de concentração de água | | | |
| **Ventilação** | Classificação de área (laudo): | Limite inferior de explosividade (%): | ( ) Mecânica ( ) Natural | | | | Taxa de ventilação: | | | |
| Elétrica à prova de explosão?  ( ) sim ( ) não | | | | Testou o equipamento? ( ) sim ( ) não | | | |
|  | **Recipientes** | Volume da maior pilha: | Plásticos:  Metálicos:  IBC: | Os recipientes atendem ao item 4.4 da IT-25 e possuem marcação da agência regulamentadora e/ou certificadora? ( ) sim ( ) não | | | | Recipientes com alívio de pressão:  ( ) sim ( ) não | | | |
| **Canhões monitores** | | Quantidade de canhões fixos: | | Quantidade de canhões móveis: | | | | Jatos atingem todos os taques:  ( ) sim ( ) não | | | |
| Atendem ao projeto?  ( ) sim ( )não | | Correspondem no catálogo apresentado? ( ) sim ( ) não | | | | Atendem ao afastamento dos tanques?  ( ) sim ( ) não | | | |
| Anexar lista de canhões com modelos, alcance e vazões diferentes. | | | | | | | | | |
| **Aspersores** | | Quantidade/modelo de bicos: | | | Corresponde ao catálogo?  ( ) sim  ( ) não | | | Corresponde ao projeto?  ( ) sim  ( ) não | | Vazão: lpm | |
| **Câmara de espuma** | | Quantidade/modelo de câmaras: | | | Corresponde ao catálogo?  ( ) sim  ( ) não | | | Corresponde ao projeto?  ( ) sim  ( ) não | | Vazão: lpm | |
| **Cenário** | | Foi realizado um teste prático com o funcionamento simultâneo de todos os equipamentos para o pior cenário?  ( ) sim ( ) não resultado satisfatório: ( ) sim ( ) não | | | | | | | | | |
| Os jatos protegem todos os Tanques? ( ) sim ( ) não | | | | | | Todos os brigadistas foram posicionados?  ( ) sim ( ) não | | | |
| **Brigada** | | Tempo de resposta da Brigada, do acionamento até o funcionamento de todos os equipamentos de Combate: | | | | | | O n° de brigadistas atende a tabela 1.7?  ( ) sim ( ) não  Número de brigadistas: | | | |
| **OCM/PAM/RINEM** | | Possui PAM ou RINEM?  ( ) sim ( ) não | | Número de empresas: | | | | Volume de LGE disponível nas empresas:  Número de canhões monitores móveis disponíveis nas empresas associadas: | | | |
| **Equipamentos** | | Existem meios de locomoção para os equipamentos portáteis (mangueira / canhões / LGE)? ( ) sim ( ) não | | | | | | | | | |
| Foram testadas as válvulas de Bloqueio para manobra de água?  ( ) sim ( ) não | | | | | | Foram previstos equipamentos reserva?  ( ) sim ( ) não | | | |
| **Produtos Inflamáveis e Combustíveis** | | 1 - As FISPQs correspondem aos produtos armazenados nos tanques e recipientes? ( ) sim ( ) não  2 - Volume total armazenado: | | | | | | | | | |
| **LGE** | | Volume: | O LGE está dentro do prazo de validade?  ( ) sim ( ) não | | | | | Data de validade do ensaio: | | | |
| O LGE está armazenado em local adequado? ( ) sim ( )não  Todos os brigadistas conhecem a localização e os volumes estocados? ( ) sim ( ) não | | | | | | Qual a taxa de aplicação indicada pelo fabricante: | | | |
| **Reserva Técnica de Incêndio** | | Volume: Tempo de duração: | | | | | | Atende ao projeto? ( ) sim ( ) não | | | |
| **Proprietário:** | | | | | | | | Data: | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | | | | |
| **Conclusão** | | Após a realização e verificação dos resultados, o sistema encontra-se em condição de operação?  Sim ( ) Não ( ) | | | | | | | | | |
| Data em que a instalação foi entregue em funcionamento: | | | | | | | | | |
| **Assinaturas** | | Nome do instalador: | | | | | | | | | |
| Responsável técnico: | | | | | | | | | |
| Título Profissional: | | | | Nº. CREA/CAU: | | | N.º ART/RRT: | | |
| Testemunhas: | | | | | | | | | |
| Proprietário (assinatura): Cargo: Data: | | | | | | | | | |
| Instalador (assinatura): Cargo: Data: | | | | | | | | | |
| Responsável técnico (assinatura): Cargo: Data: | | | | | | | | | |