

ANEXO B.1

Pág: _____
Rubricas: _____
Resp. Téc. _____
CBMRS: _____

Ao Sr. Comandante do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul
Encaminho a V.S.^a, o Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio – PPCI para:

PPCI N.º

☐ ANÁLISE☐ REANÁLISE**MEMORIAL DESCRITIVO DE ANÁLISE PARA SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO PARA
PPCI PRINCIPAL DE EVENTO TEMPORÁRIO – MDASCIP/ET****1. IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO TEMPORÁRIO**

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Logradouro:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Município:

CEP:

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO LOCAL QUE ABRIGARÁ O EVENTO TEMPORÁRIO

Nome do Proprietário

CPF:

Telefone:

E-mail:

3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL GERAL PELO EVENTO TEMPORÁRIO

Nome do responsável

CPF:

Telefone:

E-mail:

4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO GERAL PELO EVENTO TEMPORÁRIO

Nome:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Formação profissional:

Nº CREA/CAU:

5. IDENTIFICAÇÃO DO TÉCNICO BLASTER (quando houver espetáculo pirotécnico em áreas externas)

Nome:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Formação profissional:

Nº Carteira Blaster:

6. DOCUMENTOS JUNTADOS AO PPCI (para preenchimento do CBMRS)☐ Cópia simples do comprovante de pagamento de taxa única☐ ART / RRT de projeto de PPCI☐ ART / RRT de projeto e execução de PPCI

ANEXO B.1

Pág: _____
 Rubricas: _____
 Resp. Téc. _____
 CBMRS: _____

7. CARACTERÍSTICAS DO EVENTO TEMPORÁRIO

Data do início: _____ Data do término: _____ de _____ de _____ Área total do evento temporário (m²): _____ População da área principal do evento temporário: _____ Número de edificações permanentes e/ou construções provisórias <u>não</u> utilizadas no evento temporário: _____ Haverá espetáculo pirotécnico: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, no interior de edificação permanente / construção provisória / estrutura temporária (<i>deverá ser apresentado no PPCI específico</i>) <input type="checkbox"/> Sim, no exterior de edificação permanente / construção provisória / estrutura temporária. Neste caso: _____ N.º da autorização especial do DAME ou Delegacia Regional de Polícia Civil: _____	Horário do início: _____ h : _____ min Horário do término: _____ h : _____ min Área principal do evento temporário (m²): _____ Número de edificações temporárias, edificações temporárias de caráter regional, edificações permanentes e/ou construções provisórias <u>utilizadas</u> no evento temporário: _____ Haverá central de GLP que atenda a todo evento temporário: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, no interior de edificação permanente / construção provisória / estrutura temporária (<i>deverá ser apresentado no PPCI específico</i>) <input type="checkbox"/> Sim, no exterior de edificação permanente / construção provisória / estrutura temporária. Neste caso: _____ Capacidade (m³): _____ Norma a ser utilizada: _____
--	--

8. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO A SEREM EXECUTADAS E REGULAMENTAÇÃO OBSERVADA

Conforme a legislação estadual vigente, são obrigatórios o projeto e a execução das seguintes medidas de segurança contra incêndio no evento temporário:

Observar o Anexo "L"

<input type="checkbox"/> Plano de Emergência <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Acesso de Viaturas na edificação <i>Norma a ser utilizada:</i> _____
<input type="checkbox"/> Bombeiro Civil <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Brigada de Incêndio (Treinamento de Pessoal) <i>Norma a ser utilizada:</i> _____
<input type="checkbox"/> Desfibrilador Externo Automático <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Isolamento de riscos entre as edificações temporárias, edificações temporárias de caráter regional, edificações permanentes e/ou construções provisórias <u>utilizadas</u> no evento temporário <i>Norma a ser utilizada:</i> _____
QUANDO HOUVER ESPETÁCULOS PIROTÉCNICOS EM ÁREAS EXTERNAS	
<input type="checkbox"/> Plano de Fogo <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Delimitação da área de segurança do espetáculo pirotécnico <i>Norma a ser utilizada:</i> _____
<input type="checkbox"/> Brigada de Incêndio (Treinamento de Pessoal) <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Extintores de Incêndio <i>Norma a ser utilizada:</i> _____

ANEXO B.1

Pág: _____
Rubricas: _____
Resp. Téc. _____
CBMRS: _____

MEMORIAL DE CAPACIDADE DE LOTAÇÃO DA ÁREA PRINCIPAL DO EVENTO TEMPORÁRIO

De acordo com a RTCBMRS n.º 05 – Parte 4A/2017, e suas alterações, e as características do evento temporário, especialmente saídas de emergência, concluo que a capacidade de lotação máxima das áreas externas de acesso ao público para este evento temporário é de *(citar a lotação máxima)*.

Memorial de cálculo da população total	Área (m²)	Densidade populacional da área*	População
Áreas de acesso ao público			
População Total			
* Conforme itens 5.3.2.1.1 e 5.3.2.1.2 da Resolução Técnica CBMRS n.º 05 – Parte 4A/2017, e suas alterações.			

9. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO GERAL PELO EVENTO TEMPORÁRIO

Declaro que as informações prestadas para a instrução deste Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal. Afirmo que os documentos que seguem modelo específico não foram alterados além dos itens editáveis. Atesto que as medidas de segurança contra incêndio contidas neste Memorial Descritivo de Análise para Segurança Contra Incêndio serão projetadas no evento temporário identificado no Capítulo 1, cumprindo fielmente o previsto na Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013, Decreto Estadual n.º 51.803, de 10 de setembro de 2014, Resoluções Técnicas do CBMRS, normas técnicas citadas neste memorial e demais normas técnicas pertinentes. Estou ciente de que a aprovação do presente Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio não dispensa a elaboração do Projeto de Prevenção e Proteção Contra Incêndio - PrPCI, específico das medidas de segurança de minha exclusiva competência, o qual é de minha responsabilidade, conforme minhas atribuições profissionais, e não será objeto de análise pelo Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul. Estou ciente, ainda, de que a aprovação do presente Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio não dispensa a apresentação dos Planos de Prevenção e Proteção Contra Incêndio Específico das edificações temporárias, edificações temporárias de caráter regional, edificações permanentes e/ou construções provisórias com isolamento de riscos utilizadas no evento temporário, para os quais deverão ser elaborados Projetos de Prevenção e Proteção Contra Incêndio – PrPCI, específicos. Caso este Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio esteja sendo encaminhado para reanálise, declaro que todos os itens apontados na Notificação de Correção de Análise foram corrigidos, bem como afirmo que os itens já aprovados pelo CBMRS permanecem inalterados.

_____, RS, _____ de _____ de _____

ANEXO B.1

Pág: _____
Rubricas: _____
Resp. Téc. _____
CBMRS: _____

10. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL GERAL PELO EVENTO TEMPORÁRIO

Declaro que as informações prestadas para a instrução deste Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal. Afirmo que os documentos que seguem modelo específico não foram alterados além dos itens editáveis. Declaro que as medidas de segurança contra incêndio contidas neste Memorial Descritivo de Análise para Segurança Contra Incêndio serão projetadas no evento temporário identificado no Capítulo 1, cumprindo fielmente o previsto na Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013, Decreto Estadual n.º 51.803, de 10 de setembro de 2014, Resoluções Técnicas do CBMRS e demais normas técnicas pertinentes, através do responsável técnico identificado neste Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio. Estou ciente, ainda, de que a aprovação do presente Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio não dispensa a apresentação dos Planos de Prevenção e Proteção Contra Incêndio Específico das edificações temporárias, edificações temporárias de caráter regional, edificações permanentes e/ou construções provisórias com isolamento de riscos utilizadas no evento temporário. Caso este Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio esteja sendo encaminhado para reanálise, declaro estar ciente de que todos os itens apontados na Notificação de Correção de Análise foram corrigidos pelo responsável técnico, bem como afirmo que os itens já aprovados pelo CBMRS permanecem inalterados.

_____, RS, _____ de _____ de _____
