

ANEXO B.2

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:

☐ ANÁLISE

☐ REANÁLISE

PPCI N.º _____

**MEMORIAL DESCRITIVO ESPECÍFICO DE ANÁLISE PARA SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO
PARA EVENTO TEMPORÁRIO – MDEASCI/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 PELO PPCI ESPECÍFICO

Nome do responsável

CPF:

Telefone:

E-mail:

4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PPCI ESPECÍFICO

Nome:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Formação profissional:

Nº CREA/CAU:

5. IDENTIFICAÇÃO DO TÉCNICO BLASTER *(Quando houver espetáculo pirotécnico no interior)*

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.2

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

7. CARACTERÍSTICAS DO EVENTO TEMPORÁRIO

Data do início:	Horário do início: h : min
Data do término:	Horário do término: h : min
Atividade exercida com características da ocupação: <i>(divisão)</i> :	Código(s) CNAE:
Carga incêndio <i>(MJ/m²)</i> :	Grau de risco:
Ocupação(ões) subsidiária(s) <i>(divisão)</i> :	Carga incêndio <i>(MJ/m²)</i> :
Ocupação(ões) do(s) subsolo(s) <i>(divisão)</i> :	Código(s) CNAE:
Carga incêndio <i>(MJ/m²)</i> :	Grau de risco:
Área total construída <i>(m²)</i> :	Área total a ser protegida <i>(m²)</i> :
Área do maior pavimento <i>(m²)</i> :	Área do subsolo <i>(m²)</i> :
Nº de pavimentos acima do solo:	Nº de pavimentos no subsolo:
Altura descendente <i>(m)</i> :	Altura ascendente <i>(m)</i> :
População total:	População do pav. de maior população <i>(exceto descarga)</i> :
Haverá espetáculo pirotécnico: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, no interior de edificação permanente / construção provisória / estrutura temporária <input type="checkbox"/> Sim, no exterior de edificação permanente / construção provisória / estrutura temporária	Característica construtiva <i>(conforme RTCBMRS n.º 11, Parte 01) :</i> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="radio"/> X <input type="radio"/> Y <input type="radio"/> Z </div>
N.º da autorização do DAME:	

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"/> Extintores de Incêndio <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Saídas de Emergência <i>Norma a ser utilizada:</i> _____
	<input type="checkbox"/> Sinalização de Emergência <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Iluminação de Emergência <i>Norma a ser utilizada:</i> _____
	<input type="checkbox"/> Brigada de Incêndio (Treinamento de Pessoal) <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Bombeiro Civil <i>Norma a ser utilizada:</i> _____

ANEXO B.2

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

<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"/> Controle de Materiais de Revestimento <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Segurança Estrutural das construções provisórias <i>Norma a ser utilizada:</i> _____
<input type="checkbox"/> Isolamento de risco entre edificações temporárias de caráter regional <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<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"/> Outras: _____ <i>Norma a ser utilizada:</i> _____

MEMORIAL DE CAPACIDADE DE LOTAÇÃO

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 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 apoio			
Demais áreas da ocupação predominante			
Outras áreas com densidade diferenciada da ocupação predominante			
		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. RISCOS ESPECÍFICOS PRESENTES NO EVENTO TEMPORÁRIO

Observar o Anexo “L”,

<input type="checkbox"/> Instalações de Gás Liquefeito de Petróleo - GLP <input type="checkbox"/> <i>Recipientes de até 13 Kg, com válvula de segurança</i> <i>Norma a ser utilizada:</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>Central de GLP</i> <i>Capacidade (m³):</i> _____ <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Área de armazenamento de GLP <i>Classe:</i> _____ <i>Norma a ser utilizada:</i> _____
<input type="checkbox"/> Instalações prediais de Gás Natural - GN <i>Norma a ser utilizada:</i> _____	<input type="checkbox"/> Depósito, comércio e/ou manipulação de outros gases <i>Norma a ser utilizada:</i> _____

ANEXO B.2

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

<input type="checkbox"/> Armazenamento ou manipulação de líquidos combustíveis e/ou inflamáveis. Volume (l): _____ Norma a ser utilizada: _____	<input type="checkbox"/> Caldeiras e Vasos de Pressão Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Instalações elétricas provisórias Norma a ser utilizada: _____	<input type="checkbox"/> Gerador de energia elétrica Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Subestação elétrica (unidade consumidora) Norma a ser utilizada: _____	<input type="checkbox"/> Espetáculo pirotécnico Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ Norma utilizada: _____	

10. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO 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. 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 _____

11. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL DO 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. 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 _____