

ANEXO B

FORMULÁRIO DO IMÓVEL

1. DADOS DO IMÓVEL

RAZÃO SOCIAL:	
NOME FANTASIA:	
ENDEREÇO:	Nº:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:
CEP:	
CNPJ:	
TELEFONE:	
EDIFICAÇÃO: () À CONSTRUIR () EXISTENTE () EXISTENTE COM AUMENTO DE ÁREA () OUTRO: _____	
OCUPAÇÃO (grupo/divisão/descrição):	
OCUPAÇÃO DO SUBSOLO (grupo/divisão/descrição):	
CARGA INCÊNDIO (MJ/m ²):	
ÁREA CONSTRUIDA (m ²):	ÁREA DO MAIOR PAVIMENTO (m ²):
Nº DE PAVIMENTOS:	ALTURA (m):
CARACTERÍSTICAS CONSTRUTIVAS (x, y ou z):	POPULAÇÃO:

2. DADOS DO PROPRIETÁRIO

NOME:	
RG/CPF:	
ENDEREÇO:	Nº:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:
CEP:	
TELEFONE FIXO:	
TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:	

3. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (quando houver)

NOME:		
RG/CPF:	CREA/CAU nº:	
FORMAÇÃO TÉCNICA:		
ENDEREÇO:	Nº:	
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	CEP:
TELEFONE FIXO:	TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:		

ANEXO B

4. MARCAR AS MEDIDAS DE SEGURANÇA, PREVENÇÃO E PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO REQUERIDAS PARA A EDIFICAÇÃO/ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Extintores de incêndio	Brigada de incêndio
Saídas de emergência	Isolamento de risco
Sinalização de emergência	Outros (especificar):
Iluminação de emergência	

5. RISCOS ESPECÍFICOS EXISTENTES NA EDIFICAÇÃO/ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Vasos de pressão e congêneres	Gerador de energia
Caldeira	Produtos perigosos
Depósito de GLP	Outros (especificar):
Depósito de outros gases	

6. DADOS BÁSICOS DAS MEDIDAS DE SEGURANÇA, PREVENÇÃO E PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO REQUERIDAS PARA A EDIFICAÇÃO/ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

6.1 EXTINTORES DE INCÊNDIO

AGENTE EXTINTOR	QUANTIDADE	CAPACIDADE EXTINTORA
Água Pressurizada (AP)		
Pó Químico Seco (PQS) - BC		
Pó Químico Seco (PQS) - ABC		
Gás Carbônico (CO ₂)		

6.2 SAÍDA DE EMERGÊNCIA

Distância máxima a percorrer até uma área externa em comunicação com a via pública (m):

Possui escada: () Sim () Não

Tipo de material da escada: () Alvenaria () Metal () Outro: _____

Largura do lance da escada (m): _____ Altura do lance da escada (m): _____

Material do corrimão da escada: _____

6.3 SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

CÓDIGO	QUANTIDADE	CÓDIGO	QUANTIDADE
1		16	
9		17	
13		25	

6.4 ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

Tipo de sistema: () Bloco autônomo () Bateria centralizada () Grupo motogerador

Tensão do sistema: () Até 30 V () Outro (especificar): _____

Local/Data

PROPRIETÁRIO

RESPONSÁVEL TÉCNICO