

ANEXO B

Pág: _____

Rubricas:

Ao Sr. Comandante do Corpo de Bombeiros Militar
Encaminho a V.S.^a, o Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio PPCI para
 ANÁLISE REANÁLISE

PPCI N.º: _____

MEMORIAL DESCRITIVO DE ANÁLISE PARA SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO – MDASCI

1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Logradouro:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Município:

CEP:

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO (Mediante procuração)

Nome do Proprietário:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Nome do responsável pelo uso:

CPF:

Telefone:

E-mail:

3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PPCI

Nome:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Formação profissional:

Nº CREA/CAU:

4. DOCUMENTOS JUNTADOS AO PPCI (para preenchimento do CBMRS)

Comprovante de pagamento de taxa de análise

Procuração do proprietário da edificação ou área de risco de incêndio

ART / RRT de projeto de PPCI

ART / RRT de projeto e execução de PPCI

Planta de situação / localização

Planta Baixa Corte

Observações:

5. CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Ocupação(ões) predominante(s) (grupo, divisão e descrição):

Carga incêndio (MJ/m²):

Grau de risco:

Ocupação(ões) subsidiária(s) (grupo, divisão e descrição):

Carga incêndio (MJ/m²):

Ocupação(ões) principal(is) do subsolo (grupo, divisão e descrição):

Carga incêndio (MJ/m²):

Grau de risco:

Área total construída (m²):Área total a ser protegida (m²):Área do subsolo (m²):

Característica construtiva – X, Y ou Z:

Nº de pavimentos acima do solo:

Nº de pavimentos subsolo:

Altura descendente (m):

Altura ascendente (m):

População total:

População do pav. de maior população (exceto descarra):

6. 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 na edificação ou área de risco de incêndio, de acordo com a ocupação indicada:

Medidas de Segurança Contra Incêndio de Pronto Resposta **Extintores de Incêndio**

RTCBMRS n.º 14/20 ____

 Saídas de Emergência

RTCBMRS n.º 11, Parte 01/2015

LAUDO TÉCNICO DE CAPACIDADE DE LOTAÇÃO (Apenas para o Grupo "F")

De acordo com a (citar a norma) _____ e as características da edificação, especialmente saídas de emergência, concluo que a capacidade de lotação máxima para a ocupação do Grupo F presente nesta edificação é de (citar a lotação máxima) _____.

Memorial de cálculo da população total	Área (m ²)	Densidade populacional da área*	População
Áreas de apoio			
Demais áreas da ocupação predominante			
Outras áreas com densidade diferenciada da ocupação predominante			
População Total			

* Refere-se à coluna "População", da Tabela 1, do Anexo "A", da RTCBMRS n.º 11/2015

Observar o Anexo "L",

Tabela L.1

ANEXO B

Pág: _____

Rubricas:

Demais Medidas de Segurança Contra Incêndio	
<input type="checkbox"/> Sinalização de Emergência ABNT NBR 13434-1 a 2/2004 e ABNT NBR 13434-3/2005	<input type="checkbox"/> Controle de Fumaça IT n.º 15/2011 – Corpo de Bombeiros de São Paulo
<input type="checkbox"/> Controle de Materiais de Acabamento e Revestimento IT n.º 10/2011 – Corpo de Bombeiros de São Paulo	<input type="checkbox"/> Sistema de Proteção contra Descargas Atmosféricas ABNT NBR 5419/2015
<input type="checkbox"/> Iluminação de Emergência ABNT NBR 10898/2013	<input type="checkbox"/> Sistema de Espuma Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Compartimentação Horizontal RTT e IT n.º 09/2011 – Corpo de Bombeiros de São Paulo	<input type="checkbox"/> Sistema de Resfriamento Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Compartimentação Vertical RTT e IT n.º 09/2011 – Corpo de Bombeiros de São Paulo	<input type="checkbox"/> Controle de Temperatura Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Segurança Estrutural em Situação de Incêndio IT n.º 08/2011 – Corpo de Bombeiros de São Paulo	<input type="checkbox"/> Controle de Pó Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Chuveiros Automáticos ABNT NBR 10897/2014	<input type="checkbox"/> Brigada de Incêndio RT n.º 014/CCB-DTPI/2009 N.º de pessoas treinadas: _____
<input type="checkbox"/> Detecção de Incêndio ABNT NBR 17240/2010 e ABNT NBR 11836/1991	<input type="checkbox"/> Plano de Emergência ABNT NBR 15219/2005

Observar o Anexo "L",
Tabela L.2

7. RISCOS ESPECÍFICOS PRESENTES NA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

<input type="checkbox"/> Central de GLP ABNT NBR 13523/2008, 14024/2006, 15526/2012 e 15358/2014 Demais normas a ser utilizadas: _____	<input type="checkbox"/> Depósitos e/ou manipulação de gases especiais Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Depósitos e/ou manipulação de produtos perigosos Norma a ser utilizada: _____	<input type="checkbox"/> Depósitos e/ou manipulação de explosivos, munições e/ou fogos de artifício Norma a ser utilizada: _____

Observar o Anexo "L",
Tabela L.3

ANEXO B

Pág: _____

Rubricas:

<input type="checkbox"/> Depósitos e/ou manipulação de líquidos inflamáveis Norma a ser utilizada: _____	<input type="checkbox"/> Depósitos e/ou manipulação de gases inflamáveis Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Caldeiras e Vasos de Pressão Norma a ser utilizada: _____	<input type="checkbox"/> Gerador de Energia Elétrica Norma a ser utilizada: _____
<input type="checkbox"/> Instalações Prediais de GN ABNT NBR 15526/2012 e 15358/2014	
<input type="checkbox"/> Outros (Especificar): Norma a ser utilizada: _____	

8. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

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 – MDASCI, serão projetadas na edificação ou área de risco de incêndio identificada, 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, 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 _____

9. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO

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. Afirmando 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 – MDASCI, aprovado pelo Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul, serão projetadas na edificação ou área de risco de incêndio identificada, 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 _____
