

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO PARÁ

MEMORIAL DESCRITIVO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E EMERGÊNCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1** | Protocolo de Serviço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2** | Razão Social: | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ: | | |
| **1.3** | Nome Fantasia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.4** | Atividade comercial: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.5** | Endereço: | | | | | | | | | | | | Bairro: | | | | | | Nº: |
| Complemento: | | | | | | | | | | | | Município: | | | | | | |
| **1.6** | E-mail: | | | | | | | | | | | | Fone: | | | | | Cel: | |
| Estabelecimento em funcionamento (em atividade operacional)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Sim |  | Não → Data Estimada para entrar em funcionamento: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL PELO USO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1** | Nome Completo: | | | | | | | | | | | | | | | | | RG: | |
| **2.2** | E-mail: | | | | | | | | | | | | Fone: | | | | | Cel: | |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1** | Nome Completo: | | | | | | | | | | | | | | Nº Conselho Profissional: | | | | |
| **3.3** | E-mail: | | | | | | | | | | | | Fone: | | | | | Cel: | |
| **4. TIPO DE SERVIÇO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.1** | Protocolo de Serviço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.2** |  | Análise de projeto | | | | | |  | Projeto Técnico Simplificado | | | | | |  | Projeto Técnico Instalação Provisória | | | |
|  | Ampliação de área (m²): | | | | | | | | | | **→** | | Protocolo anterior: | | | | | |
|  | Modificação projeto ***(Anexar doc. informando modificações)*** | | | | | | | | | |
| **5. CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 357, de 21/08/2007.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1** | Edificação Construida Anterior ao DEC 357 de 21/08/2007? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Não |  | Sim ***(Anexar documentação comprovando que a edificação é anterior ao Decreto 357)*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.2** | Área Total Construída (m²): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.3** | Classificação da Edificação e/ou Áreas de Risco Quanto à Ocupação: | | | | | | | | | | | | **→** | | * Ocupação/uso: | | | | |
| * Divisão: | | | | |
| **5.4** | Carga Incêndio (NBR 14276 - MJ/m²): | | | | | | | | | | | | | Risco: | | | | | |
| **5.5** | Altura da Edificação (m): | | | | | | * Classificação quanto à altura: | | | | | |  | | * Quantidade de pavimentos: | | | | |
| **5.6** | Edificação possui Subsolo? | | | |  | Não | |  | Sim | **→** | Quantidade de pavimentos de subsolo: | | | | | | |  |  |
| **5.7** | Considerou-se Isolamento de Risco, nas Espeificações das Medidas de Segurança Contra Incêndio? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Não |  | Sim ***(Anexar memorial de isolamento de risco, modelo CBMPA)*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. RISCOS ESPECIAIS EXISTENTES.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Casa de Caldeira | |  |  |  |  | Casa de força elétrica | | | |  |  |  | Casa de máquinas (elevadores, etc) | | | | |  |
|  | Transformadores | |  |  |  |  | Contêineres de telefonia | | | |  |  |  | Gases e líquidos combustíveis/inflamáveis | | | | | |
|  | Incinerador | |  |  |  |  | Galeria de transmissão | | | |  |  |  | Quadro de redução p/ baixa tensão | | | | |  |
|  | Casa de Bombas | |  |  |  |  | Vaso sob pressão | | |  |  |  |  | Armazenamento de produtos perigosos | | | | | |
|  | Outros (detalhar): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBS:** Aos Riscos identificados acima, devem ser aplicadas as medidas de segurança contra incêndio que constam em normas específicas e aceitas pelo CBMPA, devendo ser anexado a este processo um Memorial descritivo e/ou cálculo do Risco Especial em questão, produzido pelo Responsável Técnico, **quando solicitado pelo CBMPA**. No ato da Vistoria Técnica, poderão ser solicitados as ART de Execução (emitida por profissional legamente habilitado) referentes aos riscos especiais existentes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proprietário / Responsável pelo uso | | | | | | | Autor do Projeto | | | | | | | | Examinador CBMPA | | | | |

Pag 1/4

1.7

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO (DECRETO ESTADUAL 357, de 21/08/2007).**  Pag 2/4  Protocolo: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.1** | Medidas de Segurança Contra Incêndio exigidas pelo Decreto 357: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.2** | *Medidas de Segurança*  *Contra Incêndio* | | | *Medidas*  *Existentes* | | *Documentos Referentes a Medidas de Segurança Específicas* | | | | | | | | | | | |
| *Anexar a este Memorial* | | | | | | *Apresentar na Solicitação da Vistoria* | | | | | |
| Saídas de Emergência | | | |  | | NE (5) | | | | | | NE (5) | | | | | |
| Extintores | | | |  | | -- | | | | | | -- | | | | | |
| Sinalização de Emergência | | | |  | | -- | | | | | | -- | | | | | |
| Iluminação de Emergência | | | |  | | -- | | | | | | -- | | | | | |
| Hidrante ou Mangotinhos | | | |  | | Memorial de Hidrante**¹** | | | | | | -- | | | | | |
| Detecção de Incêndio | | | |  | | -- | | | | | | ART de Execução (profissional habilitado) | | | | | |
| Alarme de Incêndio | | | |  | | -- | | | | | | ART de Execução (profissional habilitado) | | | | | |
| Brigada de Incêndio e/ou  Brigada Profissional | | | |  | | -- | | | | | | Memorial de Brigada¹ e  Certificado dos Brigadistas | | | | | |
| Plano de Intervenção de Incêndio | | | |  | | -- | | | | | | Elaborado por profissional habilitado | | | | | |
| Acesso de Viatura**³** | | | |  | | -- | | | | | | -- | | | | | |
| Chuveiros Automáticos | | | |  | | Memorial Chuveiros Automáticos**¹** | | | | | | -- | | | | | |
| Segurança Estrutural Contra Incêndio | | | |  | | Memorial Seg Estrutural C. Inc.**¹** | | | | | | Atestado de Emprego**¹**(Respons de Execução) | | | | | |
| Compartimentação Horizontal | | | |  | | Memorial Compartimentação**¹** | | | | | | -- | | | | | |
| Compartimentação Vertical | | | |  | | Memorial Compartimentação¹ | | | | | | -- | | | | | |
| Controle de Materiais de Acabamento | | | |  | | -- | | | | | | Atestado de Emprego**¹**(Respons. pela Execução) | | | | | |
| Resfriamento | | | |  | | Memorial de Resfriamento **²** | | | | | | ART de Execução (profissional habilitado) | | | | | |
| Espuma | | | |  | | Memorial Espuma**²** | | | | | | ART de Execução (profissional habilitado) | | | | | |
| Proteção Contra Descarga Atmosférica | | | |  | | Laudo Técnico**¹** | | | | | | ART de Execução (profissional habilitado) | | | | | |
| Outras Medidas de Segurança Contra Incêndio: | | | |  | | NE (2) | | | | | | ART de Execução (profissional habilitado) | | | | | |
| ***Notas Gerais: a)*** Anexar a este Memorial a ART de projeto de Incêndio; ***b)*** Apresentar na solicitação da Vistoria a ART de execução de Incêndio; ***Notas Específicas (NE):* (1)** Modelo CBMPA , obtido no site [*www.bombeiros.pa.gov.br*](http://www.bombeiros.pa.gov.br/)no link Atividades Técnicas; **(2)** Modelo do Responsável Técnico; **(3)** Caso exista portão de acesso (Lmin=4,00m e hmin=4,50m); **(4)** Medida de Porteção exigida por Norma; **(5)** Em caso de existência de Elevador de Emergência e/ou Escada Pressurizada, o Memorial (modelo CBMPA) deverá ser anexado a este documento e, na solicitação da Vistoria deverão ser apresentadas as ART´s de execução de **todos** os elevadores e da Pressurização da escada. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. SAÍDAS DE EMERGÊNCIA (INSTRUÇÃO TÉCNICA Nº02/2012 DO CBMPA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.1** | *Pavimento ou Setor (se pav tipo*  *especificar quantidade) a* | | | *Área do Pav /*  *setor (m²)* | | | *População do*  *Pav ou setor* | | | *Largura do*  *Acesso (m)* | | | *Distância máxima a ser*  *Percorrida (m)* | | | | *Nº de*  *saídas* |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| **a)** Caso exista Pavimento Tipo, especificar a quantidade de pavimentos (ex: **Pavimento Tipo (10 pav.)**); **b)** Identificar o Pavimento de Descarga (ex: **Pavimento Térreo (Descarga)**). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.2** | Capacidade de público **→** | * População Total: | | |  |  |  |  | * População do pavimento c/ maior capacidade: | | | | | | |  |  |
| **8.3** | Qtd e Tipo da escada emergência: | | |  | Comum | |  | Protegida | | |  | Prova de fumaça | | |  | Não existe | |
| Em caso de aprova de fumaça, é pressurizada? | | | | |  | Não | |  | Sim ***(Anexar Memorial de Cálculo, modelo CBMPA)*** | | | | | | | |
| Σ Largura da(s) Escada(s) (m): |  |  |  | * Material que é constituida a escada ou rampa: | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **8.4** | ΣLargura da(s) Descarga(s) (m): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.5** | Existe elevador de emergência? | |  | Não | |  | Sim | | | | | | | | | | |
| **8.6** | Existe local (auditório, salas, etc) com capacidade acima de 200 pessoas? | | | | | | | | | | | |  | Não |  | Sim | |
| * Caso exista, Informar a capacidade: | |  |  |  | * ∑ da largura da(s) porta(s) de saida de emergência do local (m): | | | | | | | | | | |  |
| **OBS:** Nesses locais e ocupações do grupo F, é obrigatória a instalação de barra anti-pânico nas salas e rotas de fuga, salvo algumas exceções  previstas na IT 02/12 CBMPA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proprietário / Responsável pelo uso | | | | Autor do Projeto | | | | | | | | Examinador CBMPA . | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. SISTEMA DE EXTINTORES DE INCÊNDIO (NBR 12693).**  Pag 3/4  Protocolo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. 1** | Distância Máxima a ser percorrida até um aparelho extintor, de acordo com a Classe de Incêndio considerada (tab. abaixo): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Classes de Incêndio | | | | | | | | A | | B | | C | | OUTRAS  CLASSES | | → |  | |  | |  | |
| Distância Máxima "REAL" a percorrer (m) | | | | | | | |  | |  | | **\*** | |  | |  | |  | |
| **\*** Distribuir acompanhando distribuição dos de classe A ou B, e, também próximo aos riscos especiais existentes (ver item 6 deste memorial) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.2** | Distribuição dos extintores na edificação (tabela abaixo): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Agente*  *extintor* | | *Carga*  *(Kg ou L)* | | *Tipo (marcar)* | | | | | *Quantidade por*  *pavimento /setor* | | | *Capacidade*  *extintora* | | | *Localização: Pavimento ou Setor a* | | | | | | | |
| *Portátil* | | *Sobre rodas* | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | **a)** Caso exista Pavimento Tipo, especificar a quantidade de pavimentos (ex: **Pavimento Tipo (10 pav.)**) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. SISTEMA DE SINALIZAÇÃO BÁSICA DE SEGURANÇA (NBRs 13434-1, 13434-2 e 13434-3).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proibição | | | Cd¹ | DV² | ø³ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Quantidade | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Alerta | | | Cd¹ | DV² | L⁴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Quantidade | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Equipamento | | | Cd¹ | DV² | L⁴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Quantidade | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Orientação e Salvamento | | | Cd¹ | DV² | L⁴ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H5 |  |  |  |  |  |  |
| Quantidade | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| ***Notas Específicas:*** (1) Código das placas de sinalização; (2) Distância máxima de visibilidade (m); (3) Diâmetro das placas de Proibição (cm); (4) Lado da placa de sinalização (cm); (5) Altura das placas de Orientação e Salvamento (cm). Obs.:Caso o quadro acima não seja o suficiente, deverá ser apresentado especificações nos mesmos moldes, em documentação anexa a este memorial. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. SISTEMA DE ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA (NBR 10898).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11.1** | * Sistema adotado na edificação: | | | | | | | | | | | | | **11. 2** | Função do sistema, quantidade e autonomia: | | | | | | | |  |
|  | Conjunto de blocos autônomos | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | Aclareamento: | | | a) Quantidade und: | | | |  | |
|  | Sistema centralizado com baterias | | | | | |  |  |  |  |  |  | b) Autonomia (min): | | | |  | |
|  | Sistema centralizado com grupo moto-gerador | | | | | | | |  |  |  |  |  | Balizamento: | | | a) Quantidade und: | | | |  | |
|  | Luminária tipo industrial (faroletes) | | | | | |  |  |  |  |  |  | b) Autonomia (min): | | | |  | |
|  | Outros: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Industrial: | | | a) Quantidade und: | | | |  | |
| b) Autonomia (min): | | | |  | |
| **OBS**. O grupo moto-gerador, caso seja utilizado na ligação dos Sistemas de Segurança Contra Incêndio e Pânico, deverá estar automatizado, e entrar em funcionamento em até 12 segundos e, deverá alimentar de maneira independente os Sistemas de Segurança Contra Incêndio dos demais equipamentos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11.2** | Localização: | | | a) Baterias de acumuladores: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) Grupo moto-gerador: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c) Painel de comando: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. SISTEMA DE DETECÇÃO E ALARME DE INCÊNDIO (NBR 17240).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.1** | Tem sistema de detecção? | | | | |  | Não | |  | Sim | | | | | | | | | | | | | |
| **12.2** | Tipos de detectores: | | | |  | Chama | |  |  | Iônicos | |  | Ópticos | | |  | Termovelocimétricos | | | | | | |
|  | Térmicos | |  |  | Outros: | | | | | | | | | | | | | |
| **12.3** | Raio máximo de ação do detector em condição mais desfavorável, considerando a compartimentação (m): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.4** | Localização da Central: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.5** | Existe sistema de alarme? | | | | | |  | Não | |  | Sim **→ {** | |  | Visual | |  | Sonoro | |  | Audio Visual **}** | | | |
| **12.6** | Distância máxima a percorrer até o acionamento do alarme de incêndio (NBR d < 30m) (m): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proprietário / Responsável pelo uso | | | | | | | | Autor do Projeto | | | | | | | | Examinador CBMPA | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. CONFIRMAÇÃO DE EXISTÊNCIA DAS MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO, EXIGIDAS PELO DECRETO 357**  Pag 4/4  Protocolo: | | | | | |
| * O Projeto contempla Todas Medidas de Segurança Contra Incêndio, exigidas pelo Decreto Nº 357, conforme Normas adotadas pelo CBMPA? | | | | | |
|  | Sim | Não ***(Justificar e apresentar abaixo proposta de solução ou via ofício, anexo a este memorial)*** | | | |
|  | | | | | |
| **14. DOCUMENTOS DAS MEDIDAS DE SEGURANÇA EXISTENTES.** | | | | | |
| **14.1 Documentos que Acompanham este Memorial** | | | **14.2 Documentos a serem apresentados na solicitação de Vistoria** | | |
|  | Informação Modificação projeto | |  | ART Execução de Incêndio (se houver hidrantes ou sprinklers) | |
|  | Memorial de Isolamento de Risco | |  | ART Execução ou Manutenção Central GLP | |
|  | Memorial da Central de GLP | |  | ART Execução ou Manutenção Grupo Gerador | |
|  | Memorial do Sistema Hidrantes | |  | ART Execução ou Manutenção Alarme e Detecção | |
|  | Memorial Chuveiros Automáticos | |  | ART Execução ou Manutenção SPDA |  |
|  | Memorial de Compartimentação | |  | Memorial de Brigada |  |
|  | Memorial de Escada Pressurizada | |  | Certificados de Brigadistas |  |
|  | Memorial Segurança Estrutural Contra Incêndio | |  | Plano de Intervenção de Incêndio |  |
|  | Laudo Técnico SPDA | |  | Atestado de Emprego de Segurança Estrutural Contra Incêndio | |
|  | ART Arquitetônico (Projeto ou Levantamento) | |  | Atestado de Emprego de Controle de Materiais Acabamento | |
|  | ART de Incêndio Projeto) | |  | | |
| **14.3** | Relacionar abaixo outros Documentos que fazem parte do Processo de Análise (informe também neste campo a quantidade de pranchas existentes em um jogo de projeto): | | | | |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | | | |
| Responsabilizamo-nos, sob as penas da Lei, que as informações constantes neste documento, estão em conformidade com as Legislações e Normas Técnicas vigentes, para proteção da referida edificação em sua totalidade. | | | | | |
| **Data:** | | | | |  |
|  | **Assinatura do Proprietário e/ou Responsável pelo Uso** | |  | **Assinatura do Responsável Técnico** | |
| **CARIMBO CBMPA (ÁREA EXCLUSIVA DO CBMPA)** | | | | **OBSERVAÇÕES DO EXAMINADOR (ÁREA EXCLUSIVA DO CBMPA)** | |
|  | | | |  | |
| **OBS.:** O presente documento é obtido no site [*www.bombeiros.pa.gov.br*](http://www.bombeiros.pa.gov.br/)no link *AtividadesTécnicas* e deverá ser preenchido **completamente** e entregue **02 (duas) vias devidamente assinadas**. | | | | | |

Diretoria de Serviços Técnicos - DST

Av. Almirante Barroso, 5278. Fone: (091) 3277-7350

CEP: 66.645-250. Belém-PA

E-mail[: dst@bombeiros.pa.gov.br](mailto:dst@bombeiros.pa.gov.br)