**LOGOMARCA DA EMPRESA RESPONSÁVEL PELO PROCESSO**

MEMORIAL DE SEGURANÇA ESTRUTURAL CONTRA INCÊNDIO

Pag 1/2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO.** | | | | | | | | | | |
| **1.1** | Protocolo do 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. TEMPO REQUERIDO DE RESISTÊNCIA AO FOGO (TRRF)** | | | | | | | | | | |
| **4.1** | Método adotado para determinação do TRRF: | | | | | | | | | |
|  | Tabela de Tempo Requerido de Resistência ao Fogo - TRRF | | | |  |  |  |  |  |
|  | Método do Tempo Equivalente - TEQ (Apresentar Memorial Próprio) | | | |  |  |  |  |  |
|  | Outro Método (Apresentar Memorial Próprio): | | | |  |  |  |  |  |
| **4.2** | TRRF dos Elementos Estruturais e de Compartimentação: | | | | | | | | | |
| Elemento Estrutural e/ou de Compartimentação | | | | | | | | | TRRF(min) |
| * Estruturas principais (pilares, contraventamentos, vigas...), essenciais à estabilidade da edificação. | | | | | | | | |  |
| * Vigas secundárias, NÃO essenciais à estabilidade da edificação. | | | | | | | | |  |
| * Compartimentação p/ sistemas de escadas e elevadores de segurança. | | | | | | | | |  |
| * Elementos de compartimentação (externa e interna), selagens de shaft. | | | | | | | | |  |
| * Vedações usadas como isolamento de risco. | | | | | | | | |  |
| * Paredes divisórias nas unidades autônomas. | | | | | | | | |  |
| * Portas de acesso às unidades autônomas. | | | | | | | | |  |
| **5. ISENÇÕES OU REDUÇÕES DE TRRF** | | | | | | | | | | |
| **5.1** | Foi adotada alguma condição de redução ou isenção de TRRF na edificação? | | | | | | | | | |
|  | Não foi adotada nenhuma condição para redução ou isenção de TRRF na edificação; | | | | |  |  |  |  |
|  | Sim, foi adotada condição de redução do TRRF (detalhar abaixo); | | | |  |  |  |  |  |
|  | Sim, foi adotada condição de isenção de TRRF (detalhar abaixo); | | | |  |  |  |  |  |
| **5.2** | Detalhar a(s) Condição(ões) de Isenção ou Redução de TRRF utilizada na edificação: | | | | | | | | | |
| Proprietário / Responsável pelo uso | | | | | Autor do Projeto | | Examinador CBMPA | | | |

1.7

Pag 2/2

MEMORIAL DE SEGURANÇA ESTRUTURAL CONTRA INCÊNDIO (CONTINUAÇÃO)

Protocolo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OUTRAS OBSERVAÇÕES PERTINENTES A SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DAS ESTRUTURAS** | | |
|  | | |
| **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)** | |
|  | **Assinatura do Examinador do CBMPA** | |
| **OBS.:** O presente documento é obtido no site [*www.bombeiros.pa.gov.br*](http://www.bombeiros.pa.gov.br/)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)