

## **I – Descrição**

A seguir são apresentados os formulários para comunicação de incidentes de poluição por óleo.

O formulário para comunicação inicial é utilizado para o repasse de informações preliminares sobre a emergência visando agilizar o processo de notificação dos órgãos competentes. Já o relatório de incidentes visa prestar maiores esclarecimentos sobre o ocorrido de forma a complementar o formulário de comunicação inicial.

**I.1 – Formulário para comunicação inicial às autoridades competentes**



**Comunicação Inicial de Incidente**

**I – Identificação da instalação que originou o incidente**

Nome da Instalação: \_\_\_\_\_

Sem condições de Informar

**II – Data e Hora da Observação**

Data (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Hora (hh:mm): \_\_\_\_\_

**III – Data e Hora estimada do Incidente**

Data (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Hora (hh:mm): \_\_\_\_\_

Sem condições de Informar

**IV – Localização geográfica do incidente**

Latitude: \_\_\_\_\_

Longitude: \_\_\_\_\_

**V – Óleo ou outra substância nociva ou perigosa derramado**

Tipo de óleo e nº API ou Produto: \_\_\_\_\_

Volume Estimado (m<sup>3</sup>): \_\_\_\_\_

Sem condições de Informar

**V.1 – Situação Atual da Descarga**

Paralisada

Não foi paralisada

Sem condições de Informar

**VI – Causa Provável do Incidente:** \_\_\_\_\_

Sem condições de Informar

\_\_\_\_\_  
Comunicante

Página 1 de 2



**PLANO DE EMERGÊNCIA INDIVIDUAL – PEI  
Defender**

**Anexo 6  
Pág. 3/5**



**Comunicação Inicial de Incidente**

**VII – Ações Iniciais**

- ( ) Acionado o Plano de Emergência
- ( ) Outras providências \_\_\_\_\_
- ( ) Sem evidência de ação ou providência até o momento

**VIII – Data e Hora da Comunicação**

Data (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Hora (hh:mm): \_\_\_\_\_

**IX – Identificação do Comunicante**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Cargo ou função na instalação: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

**X – Outras informações julgadas pertinentes:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Comunicante

Página 2 de 2



**Rev.  
0/2009**

## I.2 – Relatório de incidentes



### Relatório do Incidente

**I – Identificação da instalação que originou o incidente**

Nome da Instalação: \_\_\_\_\_

**II – Data e hora estimada do incidente**

Data (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Hora (hh:mm): \_\_\_\_\_

**III – Data e hora da comunicação inicial do incidente**

Data (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Hora (hh:mm): \_\_\_\_\_

**IV – Localização geográfica do incidente**

Latitude: \_\_\_\_\_

Longitude: \_\_\_\_\_

**V – Óleo ou outra substância nociva ou perigosa derramado**

Tipo de óleo e °API ou Produto: \_\_\_\_\_

Volume Estimado (m<sup>3</sup>): \_\_\_\_\_

**VI – Descrição do Incidente:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VII – Descrição das Causas do Incidente:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Concessão

Página 1 de 2

## Relatório do Incidente

### VIII – Ações mitigadoras realizadas

Hora da observação do incidente (hh:mm): \_\_\_\_\_

( ) Plano de Emergência acionado

( ) Paralisação das Atividades, tempo de paralisação: \_\_\_\_\_

( ) Outras providências: \_\_\_\_\_

Hora do encerramento das ações de resposta (hh:mm): \_\_\_\_\_

**IX – Descrição das Consequências do Incidente:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### X – Número de Empregados Feridos / Fatais

Número Total de Feridos: \_\_\_\_ ( \_\_\_\_ Empregados Próprios / \_\_\_\_ Contratados)

Número Total de Fatalidades \_\_\_\_ ( \_\_\_\_ Empregados Próprios / \_\_\_\_ Contratados)

### XI – Outras informações julgadas pertinentes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### XII – Identificação do responsável pela Concessão

Nome completo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Concessão

Página 2 de 2