



## **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****I – Identificação da instalação que originou o incidente / *About Platform with is involved (or has caused) the accident***

Nome da Instalação / Platform's Name: \_\_\_\_\_

 Sem condições de Informar / *Not Able to Identify***II – Data e Hora da Observação**Data / *Date* (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_Hora / *Hour* (hh:mm): \_\_\_\_\_**III – Data e Hora estimada do Incidente**Data / *Date* (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_Hora / *Hour* (hh:mm): \_\_\_\_\_ Sem condições de Informar / *Not Able to Inform***IV – Localização geográfica do incidente**

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

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

**V – Óleo Derramado**Tipo de óleo e ° API / *Type of oil and ° API* \_\_\_\_\_Volume Estimado / *Estimated Volume* (m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_ Sem condições de Informar / *Not Able to Inform***VI – Causa Provável do Incidente / *Probable cause of the accident***\_\_\_\_\_  
 Sem condições de Informar / *Not Able to Inform***VII – Situação Atual da Descarga** Paralisada / *Stopped* Não foi paralisada / *Not Stopped*



( ) Sem condições de Informar / *Not Able to Inform*

**VIII – Ações Iniciais / *Initial Actions***

( ) Acionado o Plano de Emergência / *Emergency Control Plan Activated*

( ) Outras providências / *Other actions*

( ) Sem evidência de ação ou providência até o momento / *No actions noted until now*

**IX – Data e Hora da Comunicação / *Communication's date and time***

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

Hora / *Hour* (hh:mm): \_\_\_\_\_

**X – Identificação do Comunicante / *Informer's personal data***

Nome completo / *Name* \_\_\_\_\_

Cargo ou função na instalação / *Position ou Function* \_\_\_\_\_

Telefone para contato / *Contact phone number* \_\_\_\_\_

**XI – Outras informações julgadas pertinentes**

**I.2 – Relatório de incidentes****I – Identificação da Empresa Operadora / *Identification of the operating company***Nome/ *Name*: \_\_\_\_\_Endereço/ *Address*: \_\_\_\_\_**II- Identificação da Pessoa Responsável pela Emissão do Relatório de Incidentes/*****Identification of the Responsible Person for the Emission of the Incident Report***Nome/ *Name*: \_\_\_\_\_Endereço/ *Address*: \_\_\_\_\_**III – Cronologia/ Descrição Técnica do Incidente / *Chronology / Technical Description of the Incident***Hora da Ocorrência / *Time of occurrence*: \_\_\_\_:\_\_\_\_ dia/mês/Ano / *day/month/year*: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Nome e Localização da Instalação envolvida / *Name and Location of the Installation*:  
\_\_\_\_\_Localização da Área Geográfica da Área Atendida / *Geographical Location of the Affected Area*:  
\_\_\_\_\_Identificação dos Ecossistemas Afetados pelo Incidente/ *Identification of the Affected Ecosystems for the Incident*: \_\_\_\_\_**IV- Descrição dos Fatores Externos para o Ocorrência do Incidente/ *Description of the External Factors for the Occurrence of the Incident***(Identificar os fatores externos para contribuição ou agravamento do incidente e suas conseqüências/  
*Identify the external factors for contribution or aggravation of the incident and its consequences*)**V – Descrição das Prováveis Causas do Incidente/ *Description of the Probable Causes of the Incident***(Identificar os agravamentos, sejam imediatas cumulativas ou circunstanciais/ *Identify the immediate, cumulative or incidental aggravations*) \_\_\_\_\_**VI – Descrição da Substância Liberada/ *Description of the Discharged Substance***Nome/*Name*: \_\_\_\_\_Principais Características Físico-Químicas/ *Main Physical-Chemical Characteristics*:  
\_\_\_\_\_Estimativa da Quantidade Liberada/ *Estimated amount discharged (m<sup>3</sup>)*: \_\_\_\_\_



**VII- Descrição das Medidas Mitigadoras Tomadas / *Description of the Measures Reliever Adopted***  
(Identificar resultados esperados em curto prazo/ *Identify expected results in short period*)

Quantidade Recuperada da Substância / *Recovered amount of the Substance (m<sup>3</sup>)*: \_\_\_\_\_

**VIII – Descrição das Conseqüências do Incidente à Instalação Afetada / *Description of the Incident to the Affected Installation***

(Identificar quanto à continuidade operacional e os danos ao patrimônio / *Identify operational continuity and material damage*) \_\_\_\_\_

**IX – Número de Empregados Feridos/ Fatais/ *Number of Hurt Employees / Fatal***

Número Total de Feridos / *Total Number of Hurt*: \_\_\_\_ (\_\_\_\_ Empregados Próprios/  
*Employees*, \_\_\_\_ Contratados / *Contractors* \_\_\_\_ de Comunidades Vizinhas a Instalação / *Neighborhood communities of the Installation*)

Número Total de Fatalidades / *Total number of Fatalities* \_\_\_\_ (\_\_\_\_ Empregados Próprios/  
*Employees*, \_\_\_\_ Contratados / *Contractors* \_\_\_\_ de Comunidades Vizinhas a Instalação / *Neighborhood communities of the Installation*)

**X- Descrição sobre a Interrupção das Atividades / *Description about the Interruption of the Activities***

Unidade/ Setor da Instalação Paralisada/ *Unit/ Installation Sector Paralyzed*:

Duração da Paralisação da Atividade (dias/ horas)/ *Duration of the Stoppage of the Activity (days/ hours)*: \_\_\_\_\_

Previsão de Retorno das Atividades (dia/mês/ano) / *Forecast of Return of the Activities (day/ month/ year)*: \_\_\_\_\_

**XI – Informações Adicionais Pertinentes / *Pertinent Additional Information***:

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