


## 1. 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.

## 1.1. FORMULÁRIO PARA COMUNICAÇÃO INICIAL ÀS AUTORIDADES COMPETENTES

 Uma empresa do Grupo EBX	<h2>Comunicação Inicial de Incidente</h2>
<p><b>I – Identificação da instalação que originou o incidente</b> Nome da Instalação: _____ ( ) Sem condições de Informar</p> <p><b>II – Data e Hora da Observação</b> Data (dd/mm/aaaa): _____ Hora (hh:mm): _____</p> <p><b>III – Data e Hora estimada do Incidente</b> Data (dd/mm/aaaa): _____ Hora (hh:mm): _____ ( ) Sem condições de Informar</p> <p><b>IV – Localização geográfica do incidente</b> Latitude: _____ Longitude: _____</p> <p><b>V – Óleo ou outra substância nociva ou perigosa derramado</b> Tipo de óleo e <sup>o</sup> API ou Produto: _____ Volume Estimado (m<sup>3</sup>): _____ ( ) Sem condições de Informar</p> <p><b>V.1 – Situação Atual da Descarga</b> ( ) Paralisada ( ) Não foi paralisada ( ) Sem condições de Informar</p> <p><b>VI – Causa Provável do Incidente:</b> _____ ( ) Sem condições de Informar</p>	

\_\_\_\_\_  
Comunicante

Página 1 de 2



## 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

**1.2. RELATÓRIO DE INCIDENTES**

	<h2 style="margin: 0;">Relatório do Incidente</h2>
---	--

**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