

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 ° API ou Produto: _____

Volume Estimado (m³): _____

() 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

**Rev.
0/2010**



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.
0/2010**

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 (m³): _____

VI – Descrição do Incidente: _____

VII – Descrição das Causas do Incidente: _____

Responsável pela Concessão

Página 1 de 2

Rev.
0/2010

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

Rev.
0/2010