

**ANEXO B**

Pág: \_\_\_\_\_  
 Rubricas: \_\_\_\_\_  
 Resp. Téc.: \_\_\_\_\_  
 CBMRS: \_\_\_\_\_

24

Ao Sr. Comandante do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul  
 Encaminhando a V.S.<sup>a</sup>, o Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio – PPCI para:  
 ANÁLISE                                       REANÁLISE

**PPCI N.º 687/1**

**MEMORIAL DESCRITIVO DE ANÁLISE PARA SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO - MDASCI**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO**

Razão Social: ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL Dr PEDRO FERRAZ NETO  
 Nome Fantasia: E.M.E.F. FERRAZ NETO  
 CNPJ: 88.768.080/0001-70  
 Logradouro: RUA MANOEL ANTÔNIO DE MACEDO  
 Nº: 781                                      Complemento:                                      Bairro: BOM FIM  
 Município: SÃO GABRIEL                                      CEP: 97.301-270

**2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO**

Nome do Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL  
 CPF: CNPJ: 88.768.080/0001-70                                      Telefone: 3232 6312 / 3232 3025 / 3232 6799                                      E-mail: obras.pddua@saogabriel.rs.gov.br

**3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO**

Nome do responsável pelo uso: SILDO JOCELITO MACHADO CABREIRA  
 CPF: 399.292.640-00                                      Telefone: 3232 2629                                      E-mail: sildocabreira@hotmail.com

**4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PPCI**

Nome: ANDRÉIA HERRMANN  
 CPF: 989.349.610-15                                      Telefone: 55 3232 6799 99694 1081                                      E-mail: andreiahd@hotmail.com  
 Formação profissional: ENGENHEIRA CIVIL                                      Nº CREA/CAU: CREA RS 130186

**5. DOCUMENTOS JUNTADOS AO PPCI (para preenchimento do CBMRS)**

- Comprovante de pagamento de taxa de análise de PPCI                                       Procuração do proprietário da edificação ou área de risco de incêndio
- ART / RRT de projeto de PPCI                                       ART / RRT de projeto e execução de PPCI
- Planta de situação / localização                                       Planta baixa                                       Corte

Observações:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## ANEXO B

Pág: _____
Rubricas: _____
Resp. Téc. _____
CBMRS: _____

### 6. CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Ocupação(ões) predominante(s) (divisão):  E-1  Carga incêndio (MJ/m <sup>2</sup> ): 450 Ocupação(ões) subsidiária(s) (divisão):  E-3  Ocupação(ões) do(s) subsolo(s) (divisão):   Carga incêndio (MJ/m <sup>2</sup> ):   Área total construída (m <sup>2</sup> ): 971,17m <sup>2</sup> Área do maior pavimento (m <sup>2</sup> ): 540,27 m <sup>2</sup> (área da maior edificação térrea - salas) Nº de pavimentos acima do solo: 01 Altura descendente (m): 0,0 População total: 450 pessoas	Código(s) CNAE:  8513-9/00  Grau de risco: Médio (Entre 300MJ/m <sup>2</sup> e 1.200MJ/m <sup>2</sup> ) Carga incêndio (MJ/m <sup>2</sup> ):  300 MJ/m <sup>2</sup>  Código(s) CNAE:   Grau de risco:   Área total a ser protegida (m <sup>2</sup> ): 939,22m <sup>2</sup> Área do subsolo (m <sup>2</sup> ): 0,0 Nº de pavimentos no subsolo: 0 Altura ascendente (m): 0,0 População do pav. de maior população (exceto descarga): -				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">                             Característica construtiva                              (conforme RTCBMRS n.º 11, Parte 01) :  <input type="radio"/> X    <input checked="" type="radio"/> Y    <input type="radio"/> Z                         </td> <td style="width: 50%; text-align: center;">                             Ventilação natural                              (somente para os Grupos C e F) :  <input type="radio"/> Possui    <input type="radio"/> Não possui                         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding-top: 10px;">                             Depósitos descobertos de materiais combustíveis dispostos em áreas delimitadas:  <input checked="" type="radio"/> Não possui    <input type="radio"/> Possui, com menos de 2.500 m<sup>2</sup>    <input type="radio"/> Possui, com mais de 2.500 m<sup>2</sup> </td> </tr> </table>		Característica construtiva (conforme RTCBMRS n.º 11, Parte 01) : <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/> Y <input type="radio"/> Z	Ventilação natural (somente para os Grupos C e F) : <input type="radio"/> Possui <input type="radio"/> Não possui	Depósitos descobertos de materiais combustíveis dispostos em áreas delimitadas: <input checked="" type="radio"/> Não possui <input type="radio"/> Possui, com menos de 2.500 m <sup>2</sup> <input type="radio"/> Possui, com mais de 2.500 m <sup>2</sup>	
Característica construtiva (conforme RTCBMRS n.º 11, Parte 01) : <input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/> Y <input type="radio"/> Z	Ventilação natural (somente para os Grupos C e F) : <input type="radio"/> Possui <input type="radio"/> Não possui				
Depósitos descobertos de materiais combustíveis dispostos em áreas delimitadas: <input checked="" type="radio"/> Não possui <input type="radio"/> Possui, com menos de 2.500 m <sup>2</sup> <input type="radio"/> Possui, com mais de 2.500 m <sup>2</sup>					

### 6.1 CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE ARMAZENADORA (preenchimento obrigatório para as ocupações predominantes classificadas na divisão M-5)

Tipo de unidade armazenadora:  Fazenda     Coletora     Intermediária     Terminal

### 7. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO A SEREM EXECUTADAS E REGULAMENTAÇÃO OBSERVADA

Conforme a legislação estadual vigente, são obrigatórios o projeto e a execução das seguintes medidas de segurança contra incêndio na edificação ou área de risco de incêndio, de acordo com a ocupação(ões) indicada(s):

Observar o Anexo "L",  
Tabelas L.1 e L.2

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Extintores de Incêndio</b> Norma a ser utilizada: RT CBMRS N°14/2016  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Sinalização de Emergência</b> Norma a ser utilizada: NBR 13434-1 a 2/04 e NBR 13434-3/18  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Brigada de Incêndio</b> Norma a ser utilizada: RT N° 014/BM-CCB/2009  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Acesso de Viaturas na edificação</b> Norma a ser utilizada: IT CBPMSP N°06/2019	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Saídas de Emergência</b> Norma a ser utilizada: RT CBMRS N°11/2016  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Iluminação de Emergência</b> Norma a ser utilizada: NBR 10898/2013  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Plano de Emergência</b> Norma a ser utilizada: NBR 15219/2005  <input type="checkbox"/> <b>Isolamento de Risco</b> Norma a ser utilizada:
---	---

## ANEXO B

Pág: _____
Rubricas: _____
Resp. Téc. _____
CBMRS: _____

15  
1

<input type="checkbox"/> <b>Compartimentação Horizontal</b> (medida de segurança contra incêndio) Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> Não atingiu a área máxima para compartimentação <input checked="" type="checkbox"/> <b>Alarme de incêndio</b> Norma a ser utilizada: NBR 17240/2010; NBR ISO 7240 <input checked="" type="checkbox"/> <b>Controle de Materiais de Acabamento e Revestimento</b> Norma a ser utilizada: IT CBPMSP N°10/2019 <input checked="" type="checkbox"/> <b>Hidrantes e Mangotinhos</b> Norma a ser utilizada: NBR 13714/2000 <input type="checkbox"/> <b>Sistema de Resfriamento</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Controle de Fumaça</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Controle de Pó</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Sistema de Alívio de explosão</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Plano de Limpeza e Manutenção</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Fontes de ignição</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Hidrante Urbano</b> Norma a ser utilizada: _____	<input type="checkbox"/> <b>Compartimentação Vertical</b> (medida de segurança contra incêndio) Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Detecção de incêndio</b> Norma a ser utilizada: _____ <input checked="" type="checkbox"/> <b>Segurança Estrutural em Incêndio</b> Norma a ser utilizada: IT CBPMSP N°08/2019 <input type="checkbox"/> <b>Chuveiro Automático</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Sistema de Espuma</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Sistema de Proteção Contra Descargas Atmosféricas - SPDA</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Controle de Temperatura</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Sistema de Abafamento para Secadores de Grãos</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Análise de Riscos</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Aspersores de água (Walter spray)</b> Norma a ser utilizada: _____ <input type="checkbox"/> <b>Outras:</b> Norma a ser utilizada: _____
--	---

### MEMORIAL DE CAPACIDADE DE LOTAÇÃO

(Apenas para o Grupo F, como ocupação predominante, com grau de risco de incêndio médio e alto)

De acordo com a (citar a norma) \_\_\_\_\_ e as características da edificação, especialmente saídas de emergência, concluo que a capacidade de lotação máxima para a ocupação do Grupo F presente nesta edificação é de (citar a lotação máxima)

Memorial de cálculo da população total	Área (m <sup>2</sup> )	Densidade populacional da área*	População
Áreas de apoio			
Demais áreas da ocupação predominante			
Outras áreas com densidade diferenciada da ocupação predominante			
<b>População Total</b>			

\* Refere-se à coluna "População", da Tabela 1, do Anexo "A", da RTCBMRS n.º 11, Parte 01.

## ANEXO B

Pág: _____
Rubricas: _____
Resp. Téc. _____
CBMRS: _____

### 8. RISCOS ESPECÍFICOS PRESENTES NA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Observar o Anexo "L",  
Tabela L.3

<input checked="" type="checkbox"/> Instalações de Gás Liquefeito de Petróleo - GLP <input checked="" type="checkbox"/> Recipientes de até 13 Kg, com válvula de segurança <input type="checkbox"/> Central de GLP Capacidade (m³): _____	<input type="checkbox"/> Área de armazenamento de GLP Classe: _____
<input type="checkbox"/> Instalações de Gás Natural - GN <input type="checkbox"/> Depósito, comércio e/ou manipulação de explosivos, munições e/ou fogos de artifício	<input type="checkbox"/> Depósito, comércio e/ou manipulação de outros gases <input type="checkbox"/> Depósito, comércio e/ou manipulação de produtos perigosos
<input type="checkbox"/> Indústria e/ou depósito, como ocupação predominante, com armazenamento ou manipulação de líquidos combustíveis e/ou inflamáveis, em volume total superior a 400 litros Volume (l): _____	<input type="checkbox"/> Caldeiras e Vasos de Pressão
<input type="checkbox"/> Gerador de energia elétrica <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____	<input type="checkbox"/> Subestação elétrica (ocupação subsidiária)

### 9. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Declaro que as informações prestadas para a instrução deste Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal. Afirmo que os documentos que seguem modelo específico não foram alterados além dos itens editáveis. Atesto que as medidas de segurança contra incêndio contidas neste Memorial Descritivo de Análise para Segurança Contra Incêndio, serão projetadas na edificação ou área de risco de incêndio identificada no Capítulo 1, cumprindo fielmente o previsto na Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013, Decreto Estadual n.º 51.803, de 10 de setembro de 2014, Resoluções Técnicas do CBMRS, normas técnicas citadas neste memorial e demais normas técnicas pertinentes. Estou ciente de que a aprovação do presente Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio não dispensa a elaboração do Projeto de Prevenção e Proteção Contra Incêndio - PrPCI, específico das medidas de segurança de minha exclusiva competência, o qual é de minha responsabilidade, conforme minhas atribuições profissionais, e não será objeto de análise pelo Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul. Caso este Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio esteja sendo encaminhado para reanálise, declaro que todos os itens apontados na Notificação de Correção de Análise foram corrigidos, bem como afirmo que os itens já aprovados pelo CBMRS permanecem inalterados.

SÃO GABRIEL, RS, 17 de Setembro de 2019

\_\_\_\_\_  
ANDRÉIA HERRMANN

## ANEXO B

Pág: \_\_\_\_\_  
Rubricas: \_\_\_\_\_  
Resp. Téc. \_\_\_\_\_  
CBMRS: \_\_\_\_\_

### 10. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO

Declaro que as informações prestadas para a instrução deste Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal. Afirmo que os documentos que seguem modelo específico não foram alterados além dos itens editáveis. Declaro que as medidas de segurança contra incêndio contidas neste Memorial Descritivo de Análise para Segurança Contra Incêndio serão projetadas na edificação ou área de risco de incêndio identificada no Capítulo 1, cumprindo fielmente o previsto na Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013, Decreto Estadual n.º 51.803, de 10 de setembro de 2014, Resoluções Técnicas do CBMRS e demais normas técnicas pertinentes, através do responsável técnico identificado neste Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio. Caso este Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio esteja sendo encaminhado para reanálise, declaro estar ciente de que todos os itens apontados na Notificação de Correção de Análise foram corrigidos pelo responsável técnico, bem como afirmo que os itens já aprovados pelo CBMRS permanecem inalterados.

SÃO GABRIEL, RS, 17 de Setembro de 2019

\_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL