|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Logo Mauá.pngPERMISSÃO DE TRABALHO PARA BOMBEAMENTO DE ÓLEO E SIMILARES**  Título:TRANSFERÊNCIA DE EFLUENTES OLEOSOS E ABASTECIMENTO DE EMBARCAÇÕES COM COMBUSTÍVEIS E SIMILARES(PS-MAUA/SAMB21) | | | | **Nº** | xxxxxx |
| **DATA:** |  |
| **EMBARCAÇÃO:** |  |  | | | |
|  | | | | | |
| **ABASTECIMENTO DE:** |  | **PARA:** |  |  | |
|  | | | | | |
| **TIPO DE PRODUTO:** |  |  | | | |
|  | | | | | |
| **QUANTIDADE DE PRODUTO:** |  |  | | | |
|  | | | | | |
| REQUISITOS | | SIM | NÃO | OBSERVAÇÃO | |
|  | | | | | |
| A ÁREA ENCONTRA-SE ISOLADA E SINALIZADA? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| A TRIPULAÇÃO E OS FUNCIONÁRIOS ENVOLVIDOS NA OPERAÇÃO FORAM INFORMADOS QUANTO A PROIBIÇÃO DE FUMAR, DURANTE O  ABASTECIMENTO? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| A EMBARCAÇÃO E/OU CAMINHÃO TANQUE MONTARAM O EXTINTOR OU LINHA DE INCÊNDIO? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| A ÁREA FOI ISOLADA COM PLACAS DE ADVERTÊNCIA? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| O FIO TERRA FOI CONECTADO (NO CASO DE VEÍCUOS TERRESTRES)? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| AS JUNTAS E CONEXÕES FORAM INSPECIONADOS? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| OS MANGOTES A SEREM UTILIZADOS FORAM VERIFICADOS? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| OS EQUIPAMENTOS E PESSOAS TREINADAS EM CONTENÇÃO DE VAZAMENTO/DERRAMAMENTO DE ÓLEO ESTÃO DISPONÍVEIS, CASO  NECESSÁRIO? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| POSSUI FUNCIONÁRIO DESIGNADO PARA ACOMPANHAMENTO PERMANENTE? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| FOI VERIFICADO A AUSÊNCIA DE TRABALHOS SIMULTÂNEOS INCOMPATÍVEIS? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| EM CASO DE ABASTECIMENTO POR EMBARCAÇÕES, EXISTE EQUIPE DE PRONTIDÃO À EMERGÊNCIAS COM DERRAMAMENTO DE ÓLEO? | |  |  |  | |
|  | | | | | |
| **RESPONSÁVEL PELO**  **ABASTECIMENTO:** |  | **TOMEI TODAS AS MEDIDAS NECESSÁRIAS PARA DEIXAR A ÁREA SEGURA PARA A REALIZAÇÃO DO ABASTECIMENTO, VERIFICANDO OS ITENS ACIMA ANTES E DURANTE A OPERAÇÃO** | | | |
|  | | | | | |
| **ENDOSSO PELO COORDENADOR DO CONTRATO OU RESPONSÁVEL DESIGNADO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **NOME:** |  | **DATA:** |  |  | |
| **SETOR:** |  | **HORA:** |  |
| **ASSINATURA:** |  |  | | | |
|  | | | | | |
| **ENDOSSO PELO TÉCNICO DE SEGURANÇA** | | | | | |
|  | | | | | |
| **NOME:** |  | **DATA:** |  |  | |
| **SETOR:** |  | **HORA:** |  |
| **ASSINATURA:** |  |  | | | |
|  | | | | | |
| **NOTIFICAÇÃO DE ENCERRAMENTO DA OPERAÇÃO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **NOME:** |  | **DATA:** |  |  | |
| **SETOR:** |  | **HORA:** |  |
| **ASSINATURA:** |  |  | | | |