

ALTERAÇÕES NO ANEXO B DA NT-01

ANEXO B



ESTADO DE GOIÁS
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

MEMORIAL DESCRITIVO – MODELO COMPLETO

Ocupação/Usó:

Divisão:

Descrição:

Endereço:

Finalidade:

- Aprovação
- Substituição
- Aceite

Espaço reservado para o carimbo do CBMGO:



ESTADO DE GOIÁS
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

PROCESSO Nº

- Projeto Original.
- Recarimbamento. Protocolo da solicitação nº
- Substituição parcial. Protocolo da solicitação nº
- Substituição total. Protocolo original nº
- Por adequação de edificação existente;
Data comprovada da edificação:/...../.....
- Com Parecer Técnico nº/.....

APROVADO

EM:/...../.....

ANALISTA - CARIMBO E ASSINATURA

OBM DA APROVAÇÃO:.....

MEMORIAL DESCRITIVO – LÍQUIDOS COMBUSTÍVEIS E INFLAMÁVEIS

1 – Classificação do armazenamento							
<input type="checkbox"/> Tanques Estacionários	<input type="checkbox"/> Área Aberta <input type="checkbox"/> Área Fechada	<input type="checkbox"/> Tanques Verticais <input type="checkbox"/> Tanques Horizontais					
<input type="checkbox"/> Tanque Subterrâneo							
<input type="checkbox"/> Armazenamento Fracionado	<input type="checkbox"/> Área Aberta <input type="checkbox"/> Área Fechada						
2 - Identificação do material							
TQ*	PRODUTO	PF (°C)	PE (°C)	CLASSE	RISCOS ESPECÍFICOS		
					Instável SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Sujeito a Ebulição Turbilhonar SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Tipo de Líquido
1-					SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Hidrocarboneto Solvente Polar <input type="checkbox"/>
2-					SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Hidrocarboneto Solvente Polar <input type="checkbox"/>
3-					SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Hidrocarboneto Solvente Polar <input type="checkbox"/>
4-					SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Hidrocarboneto Solvente Polar <input type="checkbox"/>
5-					SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Hidrocarboneto Solvente Polar <input type="checkbox"/>
6-					SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Hidrocarboneto Solvente Polar <input type="checkbox"/>
7-					SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Hidrocarboneto Solvente Polar <input type="checkbox"/>
8-					SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Hidrocarboneto Solvente Polar <input type="checkbox"/>
*Ou quadra, no caso de armazenamento fracionado.							
3 – Identificação dos tanques no cenário de maior risco							
TANQUE*	DIÂMETRO (m)	ALTURA (m) ou comprimento para tanques horizontais	VOLUME (m ³)	TECNOLOGIA DE CONSTRUÇÃO			
Tanque em Chamas*				EX: API 620, API 650, solda fragilizada, Pressão maior ou menor que 17,2 kPa, teto flutuante...			
2-							
3-							
4-							
5-							
6-							
7-							
8-							
*Ou quadra de maior volume, no caso de armazenamento fracionado. Nesse caso, exclui-se a coluna “Tecnologia de Construção”							

4 – Proteção dos tanques			
TANQUE*	RESFRIAMENTO	ESPUMA	VOLUME DA BACIA (m³)
1- (Tanque em Chamas)*	Linha Manual, Canhão Monitor ou Aspersores...	Linha Manual, Canhão Monitor, Câmara de Espuma (ou Aplicação Subsuperficial)	
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
*Ou quadra, no caso de armazenamento fracionado.			
5 – Especificação da espuma			
QUANTIDADE TOTAL DE ESPUMA ARMAZENADA (L):		RAZÃO DA SOLUÇÃO DE ESPUMA (%)	
TIPO DE SISTEMA EMPREGADO:	Ex: Móvel, fixo, semifixo, portátil		
7 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
<hr/> Responsável Técnico		<hr/> Proprietário ou Responsável pelo uso	

MEMORIAL DESCRITIVO – PRODUTOS PERIGOSOS

1 – Classificação dos produtos perigosos na edificação			
PRODUTO	MASSA (Kg)	LOCALIZAÇÃO NA EDIFICAÇÃO	RISCO PRINCIPAL*
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
<p>* Preencher com uma das opções conforme risco principal do produto: TÓXICO; RADIOATIVO; GÁS TÓXICO; COMBUSTÃO ESPONTÂNEA; SÓLIDO INFLAMÁVEL; OXIDANTE; CORROSIVO; INFECTANTE; EXPLOSIVO ou PERÓXIDO ORGÂNICO</p> <p>**Para líquidos combustíveis e inflamáveis e gases inflamáveis deverá ser preenchido material do risco específico.</p>			
2 – Informações complementares			
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Responsável Técnico		<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Proprietário ou Responsável pelo uso	

MEMORIAL DESCRITIVO – ESCADA DE INCÊNDIO

1 – Obra	
1.1 – Divisão/Grupo:	Altura:
1.2 – Área do Pavimento Tipo:	m²
* Caso a edificação possua mais de uma escada com características diferentes deverá ser preenchido um memorial para cada escada.	

MEMORIAL DESCRITIVO – ESCADA DE INCÊNDIO PRESSURIZADA

1 – Obra	
1.1 – Divisão/Grupo:	Altura:
1.2 – Motogerador Exigido: () Sim () Não	
1.3 – Sistema de Pressurização: () 1 Estágio () 2 Estágios	
1.4 – Quantidade de pavimentos em comunicação com a escada pressurizada:	
1.5 – Dimensões das grelhas de insuflamento de ar na escada:	
1.6 – Possui Elevador de Emergência: () Sim () Não	

2 – Motoventilador:	Quantidade:
2.1 – Localização:	
2.2 – Vazão (m³/h):	
2.3 – Duto de pressurização:	() Metálico () Alvenaria ou misto

3 – Antecâmara	
3.1 – Sistema de Pressurização:	() Independente () Através da escada
3.2 – Dimensões da grelha de insuflamento de ar:	

4 – Tomada de Ar	
4.1 – Localização:	
4.2 - Dimensões	

5 – Método de Escape de Ar nos Pavimentos	
() Janelas	
() Aberturas especiais no perímetro do edifício	
() Extração Mecânica	
() Outros (especificar):	
<small>* Os cálculos das vazões e medidas das aberturas devem ser apresentados no memorial e detalhados nas pranchas</small>	

5 – Damper de Sobrepressão	
5.1 – Localização:	
5.2 – Dimensões:	

6 – Local e data:	
<p>_____</p> <p>Proprietário ou Responsável pelo uso RG: _____</p>	<p>Goiânia - GO, __ de _____ de ____.</p> <p>_____</p> <p>Autor do Projeto CREA: _____</p>

