

ANEXO "B" – MODELO DE TERMO DE FISCALIZAÇÃO/VISTORIA DE EMPRESAS QUE REALIZAM ATIVIDADES COM EXPLOSIVOS



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO MILITAR DO _____
COMANDO DA ___ REGIÃO MILITAR
SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS CONTROLADOS**

TERMO DE FISCALIZAÇÃO/VISTORIA DE EMPRESAS QUE REALIZAM ATIVIDADES COM EXPLOSIVOS nº ____/____ SFPC/____

1. IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO

RAZÃO SOCIAL:	
TR/CR:	CNPJ:
Endereço:	
Tel:	E-mail:
Data:	
Coordenada:	Ponto de referência:

2. VERIFICAÇÃO DA EMPRESA

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	O Certificado de Registro encontra-se ativo?			
2	As atividades, os PCE e suas quantidades limites estão apostiladas ao registro da empresa?			
3	A empresa possui comprovação de origem lícita de todos os PCE?			
4	Os explosivos sob posse da empresa estão dentro do prazo de validade?			
5	O transporte dos PCE é realizado por empresas registradas no Exército?			
7	Todos os PCE transportados possuem Guia de Tráfego, com as quantidades e dados corretos de cada produto?			
8	Os demonstrativos de entrada e saída do SICOEX estão atualizados?			
9	O controle de estoque é feito com base nas IIS dos explosivos?			

3. VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES TÉCNICAS E DE SEGURANÇA

a. Fabricação

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	Possui responsável técnico da área química pela fabricação de explosivos / acessórios?			
2	As oficinas de produção possuem monitoramento eletrônico permanente?			

b. Armazenamento

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	A finalidade dos depósitos está de acordo com a apostila da empresa?			
2	A empresa possui responsável pelo controle dos explosivos e acessórios?			
3	A empresa possui mapa de estoque atualizado e disponível para fiscalização?			
4	Os funcionários são treinados para trabalhar com produtos controlados, perigosos ou tóxicos existentes na empresa?			
5	As instalações elétricas possuem proteção anti-faísca atestado por laudo técnico?			
6	O sistema de proteção contra descargas atmosféricas está de acordo com as normas emitidas por Órgãos competentes (laudo SPDA)?			
7	Há distância mínima de 70 cm entre o teto do depósito e o topo do empilhamento?			

c. Transporte

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	O(s) motorista(s) possui(em) habilitação no curso de Movimentação de Produtos Perigosos (MOPP)?			
2	Os produtos transportados possuem Nota Fiscal (NF)?			
3	O nº do registro do adquirente consta na NF?			
4	Possui Guia de Tráfego válida?			
5	O veículo está no trajeto Origem/Destino ou Destino/Origem constante da GT?			
6	Caso esteja no trajeto de retorno, a sobra de explosivo, se houver, está descrita no verso da GT?			
7	Foram anexados o Termo de Transferência de Posse e o documento fiscal referente aos produtos?			

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
8	O veículo dispõe de telefone celular, rádio privativo ou outro que garanta uma comunicação eficaz com a empresa responsável pelo transporte?			
9	O veículo possui sistema de rastreamento em tempo real com a empresa responsável pelo transporte?			
10	O veículo possui dispositivos de intervenção remota que permitam o controle e bloqueio de abertura das portas?			
11	O veículo possui botão de pânico, com ligação direta com a empresa responsável pelo transporte?			
12	Há equipamentos para sinalização e isolamento da área em casos de avaria, acidente ou emergência?			
13	Há conjunto de Equipamento de Proteção Individual (EPI) compatível com os produtos transportados?			
14	O veículo de transporte a granel, assim como seus equipamentos (tanques e "containers"), possuem Certificado de Capacitação para Transporte de Produtos Perigosos, emitido pelo INMETRO?			
15	O veículo porta painéis de segurança em posição adjacente ao rótulo, identificando o número de risco e o número ONU?			
16	O veículo está com rótulos de risco correspondentes à classe principal e, caso exista, ao risco subsidiário, afixados à sua superfície exterior?			
17	Quando acessórios iniciadores são transportados com explosivos, eles estão em compartimentos separados (caixa ou compartimento de segurança)?			
18	O transporte de explosivos é realizado em veículo de carroceria fechada?			
19	Os explosivos listados no Anexo G da Portaria nº 147 – COLOG/19 são transportados acompanhados de escolta armada?			
20	Os veículos são de propriedade da empresa, ou seja, consta a pessoa jurídica da empresa no CRLV de cada um deles?			

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
21	Caso o veículo seja UMB (unidade móvel de bombeamento), a placa do veículo está apostilada ao registro da empresa?			
22	A UMB é de propriedade da empresa, ou seja, consta a pessoa jurídica da empresa no CRLV de cada um deles? Caso não seja, foi apresentado contrato de locação?			

d. Prestação de serviço de detonação ou aplicação de explosivos

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	Todos os serviços de detonação realizados pela empresa possuem Autorização para Serviço de Detonação expedida por SisFPC e constam do SICOEX?			
2	A empresa remeteu os Avisos de Detonação e realizou o serviço nas datas informadas?			
3	Houve caso de detonação de explosivos em caráter excepcional?			
	Foram apresentadas justificativas?			
4	Houve cancelamento do Aviso de Detonação?			
	Foi informado pelo SICOEX?			
5	Os Avisos de Consumo estão de acordo com os Relatórios de Fogo gerados pelas execuções das detonações?			
6	Os Avisos de Consumo estão sendo lançados no SICOEX dentro do prazo de 3 (três) dias úteis após a detonação?			
7	Constam nos Relatórios de Fogo os IIS dos explosivos consumidos, bem como a assinatura do encarregado de fogo e dos demais funcionários que participaram da execução do plano?			
8	A carteira do encarregado de fogo (<i>blaster</i>) está válida?			
	Ele possui algum tipo de vínculo com o executante do serviço?			

a. Segurança da área

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	Há um serviço permanente de vigilância ou monitoramento eletrônico nos depósitos?			
2	Há uma guarda de segurança para o controle da entrada e saída de pessoal, material e veículos?			

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
3	Há um controle de entrada e saída de pessoal, impedindo pessoas não autorizadas?			
4	Há um controle de acesso de pessoal portando aparelhos eletrônicos nos locais onde há explosivos e/ou risco de explosão?			
5	A quantidade de explosivos e acessórios do depósito está de acordo com o que está apostilado ao seu registro?			
6	A quantidade de explosivos e acessórios do depósito atende ao previsto nas tabelas de quantidades-distâncias? (Anexo H da Portaria nº 147 – COLOG/17)			
7	Há materiais incompatíveis armazenados no mesmo depósito? (Verificar Anexo F da Portaria nº 147 – COLOG/17)			

b. Segurança de PCE

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	A empresa mantém banco de dados que assegure a rastreabilidade dos explosivos / acessórios?			
2	Todos os explosivos são marcados com IIS?			
3	A marcação IIS é durável e legível?			
4	A empresa possui Plano de Segurança?			
5	O Plano de Segurança prevê:	---	---	---
	5.1	Análise de risco das atividades relacionadas com PCE?		
	5.2	Medidas de controle de acesso de pessoal?		
	5.3	Medidas ativas e passivas de proteção ao patrimônio, às pessoas e ao conhecimento envolvidos em atividades relacionadas com PCE?		
	5.4	Medidas preventivas contra roubos e furtos de PCE durante os deslocamentos e as paradas, na hipótese de tráfego de PCE?		
	5.5	Medidas de contingência, na hipótese de acidentes ou de detecção da prática de ilícitos com PCE, incluída a informação à fiscalização de PCE?		
	5.6	Medidas de capacitação e treinamento de pessoal para implementação do plano de segurança, com registro adequado?		

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
6	A empresa possui funcionário designado como responsável pelo Plano de Segurança?			
7	O Plano de Segurança encontra-se na sede da empresa, atualizado e legível, disponível para a fiscalização de PCE quando solicitado?			

*O Plano de Segurança deve ao mínimo estar atualizado e disponível na sede da empresa.

4. LISTA DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS

*Listar as deficiências uma a uma, enumerando-as.

5. OBSERVAÇÕES GERAIS

*Demais observações e situações identificadas durante a inspeção.

6. AUTO(S) DE INFRAÇÃO E/OU TERMO(S) DE APREENSÃO LAVRADO(S)

	Não houve infração nem apreensão.		
	Houve infração.		
	Qnt de Autos de Infração		
	Qnt de Termos de Apreensão		
	Qnt de Termos de Fiel Depositário		

7. CORREÇÃO DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS

	Nada a corrigir.
	Fica estabelecido o prazo de _____ dias para que o fiscalizado providencie a correção das deficiências apontadas no item 4. LISTA DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS.

8. DA COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO

É de responsabilidade do fiscalizado fornecer documentos, fotos, relatórios, termos e demais subsídios de forma a comprovar o cumprimento das pendências apontadas no item 4. LISTA DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS, apresentando-as junto ao SFPC/RM. **O não cumprimento das pendências e/ou a não informação deste à fiscalização de produtos controlados dentro do prazo estipulado neste item implicará na instauração de Processo Administrativo Sancionador.**

(Local) _____ e (data) DD/MM/AA	
Nome: _____	P/G: _____
Assinatura: _____	
Fiscal Militar	
Idt Mil: _____	OM: _____
Nome: _____	
Assinatura: _____	
Responsável pela empresa	
CPF: _____	

Testemunha	Testemunha
Assinatura: _____	Assinatura: _____
Nome: _____	Nome: _____
IDT: _____	IDT: _____