

**ANEXO "E" – MODELO DE TERMO DE FISCALIZAÇÃO/VISTORIA DE EMPRESAS QUE
REALIZAM ATIVIDADES COM PRODUTOS QUÍMICOS**



**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
PRODUTOS QUÍMICOS 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 registro encontra-se ativo?			
2	A empresa possui em seu CR/TR autorização para exercer todas as atividades com PCE que executa?			
3	A empresa possui comprovação de origem lícita de todos os PCE?			
4	Toda entrada e saída de produtos químicos controlados da empresa é amparada por Guia de Tráfego?			

3. VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES TÉCNICAS E DE SEGURANÇA

a. Operação com produtos químicos controlados

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	Há responsável técnico?			

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
2	O fabricante possui o certificado de ART expedido pelo respectivo conselho regional?			
3	As instalações são adequadas?			
4	Há instruções de trabalho escritas?			
5	Os funcionários são treinados para trabalhar com produtos controlados, perigosos ou tóxicos existentes na empresa?			
6	Há um sistema de neutralização de gases desprendidos?			

b. Prevenção e combate a incêndio

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	Há extintores adequados em todas as áreas (administrativa, de fabricação e depósitos)?			
2	Há hidrantes e mangueiras dispostas estrategicamente nas áreas de fabricação e depósitos?			
3	Há equipe de combate a incêndio constituída e devidamente treinada?			
4	A rede hidráulica de segurança é separada da rede industrial?			

c. Higiene e segurança do trabalho

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	Há normas de segurança escritas?			
2	Há uma CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes) constituída e que se reúne periodicamente para tratar da prevenção de acidentes?			
3	Os funcionários usam EPI (Equipamentos de Proteção Individual) [óculos de segurança, luvas etc]?			
4	Há chuveiros e lava-olhos colocados em pontos estratégicos dentro da área perigosa da empresa?			
5	Os funcionários são treinados quanto às medidas de higiene e primeiros socorros?			
6	Há ordem explícita (avisos, placas, instruções de trabalho etc.) proibindo o ato de fumar ou ação de produzir fogo ou centelha?			
7	Há plano de emergência abrangendo rotas de fuga, combate a vazamentos líquidos, nuvem tóxica etc?			

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
8	Há ordens explícitas (avisos, placas etc.) proibindo atos inseguros (fumar, atravessar etc.) e alertas sobre condições inseguras (piso escorregadio, alta tensão etc.)?			
9	Há um sistema de aterramento devidamente instalado nos depósitos e periodicamente inspecionado?			
10	Há uma guarda de segurança para o controle da entrada e saída de pessoal, material e veículos?			
11	Há equipamento de respiração autônoma para utilização em caso de emergência? (*)			
12	Há algum tipo de alcalinizante, como barrilha ou cal para neutralização de vazamento de HF? (*)			
13	Há guias de atendimento de primeiros socorros? (*)			
14	Há guias de atendimento médico? (*)			
15	Há Kit de primeiros socorros para atendimento de HF? (*)			

Obs: (*) item específico para HF.

d. Segurança de área

Nº ORD	ITENS A VERIFICAR	SIM	NÃO	OBS
1	Os produtos químicos controlados são guardados em local separado, exclusivo para este fim, devidamente identificados e trancado sob chaves ou outro dispositivo que ofereça segurança?			
2	Há um serviço diário de observação e registro das temperaturas máxima e mínima nos depósitos?			
3	Há um serviço diário de observação e registro do grau da umidade nos depósitos?			
4	Há um sistema de para-raios devidamente instalado nos depósitos?			
5	Há uma guarda de segurança para o controle da entrada e saída de pessoal, material e veículos?			
6	Há alarmes sonoros e/ou luminosos estrategicamente instalados?			
7	Há cercas adequadas separando os pavilhões de fabricação, de administração e depósitos, em todo o seu perímetro?			
8	Há bacia ou dique de contenção em torno dos depósitos a granel capaz de reter vazamentos acidentais (*).			

Obs: (*) item específico para HF.

4. DISTÂNCIAS DE SEGURANÇA

Nr ORD	Nº ou código pav/dep	Destinação	Barricado (S) – (N)	Dotação	Distância de Segurança (m)				
					Edifício habitado	Ferrovia	Rodovia	Prédio mais próximo	Código do prédio mais próximo

5. LISTA DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS

MODELO

6. OBSERVAÇÕES GERAIS

MODELO

7. DEMAIS DOCUMENTOS VERIFICADOS

DOCUMENTAÇÃO VÁLIDA	SIM	NÃO
Responsável Técnico - Carteira do Conselho (CREA, CRQ etc.)		
ART		
Documento de constituição da CIPA		
Relatório de inspeção do SPDA (laudo ou atestado)		

8. 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	

9. CORREÇÃO DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS

	Nada a corrigir.
	A empresa deve atentar ao observado no Item 4, "LISTA DE DEFICIÊNCIAS ENCONTRADAS", e providenciar a correção daquelas irregularidades verificadas no prazo de _____ dias, sob pena de instauração de Processo Administrativo Sancionador.

10. 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 Assinatura: _____ Nome: _____ IDT: _____	Testemunha Assinatura: _____ Nome: _____ IDT: _____
--	--