



# AUTORIZAÇÃO PARA DESATIVAÇÃO DE SISTEMAS DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

## Dados da autorização e do local

Número da autorização	Número de autorização interno (se necessário)
Nome da empresa	
Endereço	
Gerente autorizado	Telefone

## Dados do sistema de proteção contra incêndios

<input type="checkbox"/> Sistema automático de sprinklers	<input type="checkbox"/> Hidrante ou conexão siamesa
<input type="checkbox"/> Bomba de incêndio	<input type="checkbox"/> Sistema de alarme de incêndio/fumaça
<input type="checkbox"/> Tanque de abastecimento de água para combate a incêndios/abastecimento de água direto do sistema público	<input type="checkbox"/> Sistema de supressão por gás
<input type="checkbox"/> Tubulação/anel principal de combate a incêndios no local	<input type="checkbox"/> Outros (descrever)
Descrever o sistema e a área desativada:	
Relacionar o número das válvulas e sistemas a serem isolados:	

## Todas as precauções e proteção temporária exigidas

<input type="checkbox"/> Extintores de incêndio adicionais	<input type="checkbox"/> Interrupção de trabalho a quente (ver isenções)
<input type="checkbox"/> Mangueiras de incêndio pressurizadas e prontas	<input type="checkbox"/> Interrupção de todas as operações perigosas
<input type="checkbox"/> Designação de vigilância contínua contra incêndios	<input type="checkbox"/> Reforço da proibição de fumar
<input type="checkbox"/> Mangueiras de hidrantes conectadas (se possível)	<input type="checkbox"/> Notificação a departamentos/empresas

## Datas inicial e final

Data/hora	Assinatura autorizada
-----------	-----------------------

## Condução do trabalho necessário no sistema

Fica autorizado o início do trabalho nos sistemas de proteção contra incêndios acima relacionados mediante a observância de todas as precauções descritas acima. Todas as precauções devem estar ativas até que a autorização seja concluída. Afixar o verso desta autorização ao equipamento paralisado. Colocar a parte frontal desta autorização na bolsa fornecida.

## Data e hora de restauração dos sistemas

Relacionar o número das válvulas e sistemas restaurados/reabertos:	
Os testes foram concluídos e o sistema está ativo e funcionando como previsto. Assinar abaixo.	
Data/hora	Assinatura autorizada



# AUTORIZAÇÃO PARA DESATIVAÇÃO DE SISTEMAS DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

## Dados da autorização e do local

Número da autorização	Número de autorização interno (se necessário)
Nome da empresa	
Endereço	
Gerente autorizado	Telefone

## Dados do sistema de proteção contra incêndios

<input type="checkbox"/> Sistema automático de sprinklers	<input type="checkbox"/> Hidrante ou conexão siamesa
<input type="checkbox"/> Bomba de incêndio	<input type="checkbox"/> Sistema de alarme de incêndio/fumaça
<input type="checkbox"/> Tanque de abastecimento de água para combate a incêndios/abastecimento de água direto do sistema público	<input type="checkbox"/> Sistema de supressão por gás
<input type="checkbox"/> Tubulação/anel principal de combate a incêndios no local	<input type="checkbox"/> Outros (descrever)
Descrever o sistema e a área desativada:	
Relacionar o número das válvulas e sistemas a serem isolados:	

## Todas as precauções e proteção temporária exigidas

<input type="checkbox"/> Extintores de incêndio adicionais	<input type="checkbox"/> Interrupção de trabalho a quente (ver isenções)
<input type="checkbox"/> Mangueiras de incêndio pressurizadas e prontas	<input type="checkbox"/> Interrupção de todas as operações perigosas
<input type="checkbox"/> Designação de vigilância contínua contra incêndios	<input type="checkbox"/> Reforço da proibição de fumar
<input type="checkbox"/> Mangueiras de hidrantes conectadas (se possível)	<input type="checkbox"/> Notificação a departamentos/empresas

## Datas inicial e final

Data/hora	Assinatura autorizada
-----------	-----------------------

## Condução do trabalho necessário no sistema

Fica autorizado o início do trabalho nos sistemas de proteção contra incêndios acima relacionados mediante a observância de todas as precauções descritas acima. Todas as precauções devem estar ativas até que a autorização seja concluída. Afixar o verso desta autorização ao equipamento paralisado. Colocar a parte frontal desta autorização na bolsa fornecida.

## Data e hora de restauração dos sistemas

Relacionar o número das válvulas e sistemas restaurados/reabertos:	
Os testes foram concluídos e o sistema está ativo e funcionando como previsto. Assinar abaixo.	
Data/hora	Assinatura autorizada



**AUTORIZAÇÃO PARA DESATIVAÇÃO DE  
SISTEMAS DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIOS**

# **ATENÇÃO**

## **SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIOS DESATIVADO**

**TRABALHO A QUENTE PROIBIDO\*.**

**EXTINTORES/MANGUEIRAS DEVEM ESTAR PRESENTES.**

**VIGILÂNCIA CONTRA INCÊNDIO EM VIGOR.**

**CONCLUIR O TRABALHO COM A MÁXIMA BREVIDADE.**

**\*TRABALHO A QUENTE PERMITIDO SE A PARALISAÇÃO FOR APENAS DO  
SISTEMA DE DETECÇÃO ACIMA DA ÁREA DE TRABALHO A QUENTE PARA  
EVITAR A ATIVAÇÃO INDEVIDA. CONSULTE O KIT DE DESATIVAÇÃO DA  
PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIOS**