



AUTORIZAÇÃO PARA DESATIVAÇÃO DE SISTEMAS DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO

Dados da autorização e do local

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

Sistemas de proteção contra incêndio existentes e seus componentes

<input type="checkbox"/> Sistema automático de sprinklers	<input type="checkbox"/> Hidrantes e mangotinhos
<input type="checkbox"/> Bombas de incêndio	<input type="checkbox"/> Sistemas de detecção e alarme de incêndio
<input type="checkbox"/> Reservatório de água para combate a incêndio	<input type="checkbox"/> Sistemas de supressão a gás
<input type="checkbox"/> Tubulações aéreas e subterrâneas	<input type="checkbox"/> Sistemas de espuma
	<input type="checkbox"/> Sistemas de pó químico
	<input type="checkbox"/> Sistemas de dilúvio/water spray
	<input type="checkbox"/> Outros sistemas (descrever)
Descrever o sistema desativado e a área afetada:	
Relacionar as válvulas de bloqueio utilizadas na desativação do sistema:	

Precauções e proteções temporárias tomadas durante a desativação

<input type="checkbox"/> Extintores de incêndio adicionais	<input type="checkbox"/> Interrupção de trabalho a quente (ver isenções)
<input type="checkbox"/> Rede de hidrantes pressurizada e operacional	<input type="checkbox"/> Interrupção de todas as operações perigosas
<input type="checkbox"/> Designação de pessoal treinado para monitoramento da área afetada	<input type="checkbox"/> Reforço da proibição de fumar
	<input type="checkbox"/> Notificações internas/bombeiros/seguradora

Data e hora de início

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

Autorização para o trabalho no sistema

Fica autorizado o início do trabalho no sistema de proteção contra incêndio acima relacionado, mediante a observância de todas as precauções anteriormente indicadas. Estas devem permanecer vigentes até o encerramento dos trabalhos. Afixar o verso desta autorização ao equipamento desativado, arquivando a outra via.

Restauração do sistema

Relacionar as válvulas de bloqueio utilizadas na desativação do sistema e que foram reabertas:	
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 INCÊNDIO

Dados da autorização e do local

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

Sistemas de proteção contra incêndio existentes e seus componentes

<input type="checkbox"/> Sistema automático de sprinklers	<input type="checkbox"/> Hidrantes e mangotinhos
<input type="checkbox"/> Bombas de incêndio	<input type="checkbox"/> Sistemas de detecção e alarme de incêndio
<input type="checkbox"/> Reservatório de água para combate a incêndio	<input type="checkbox"/> Sistemas de supressão a gás
<input type="checkbox"/> Tubulações aéreas e subterrâneas	<input type="checkbox"/> Sistemas de espuma
	<input type="checkbox"/> Sistemas de pó químico
	<input type="checkbox"/> Sistemas de dilúvio/water spray
	<input type="checkbox"/> Outros sistemas (descrever)
Descrever o sistema desativado e a área afetada:	
Relacionar as válvulas de bloqueio utilizadas na desativação do sistema:	

Precauções e proteções temporárias tomadas durante a desativação

<input type="checkbox"/> Extintores de incêndio adicionais	<input type="checkbox"/> Interrupção de trabalho a quente (ver isenções)
<input type="checkbox"/> Rede de hidrantes pressurizada e operacional	<input type="checkbox"/> Interrupção de todas as operações perigosas
<input type="checkbox"/> Designação de pessoal treinado para monitoramento da área afetada	<input type="checkbox"/> Reforço da proibição de fumar
	<input type="checkbox"/> Notificações internas/bombeiros/seguradora

Data e hora de início

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

Autorização para o trabalho no sistema

Fica autorizado o início do trabalho no sistema de proteção contra incêndio acima relacionado, mediante a observância de todas as precauções anteriormente indicadas. Estas devem permanecer vigentes até o encerramento dos trabalhos. Afixar o verso desta autorização ao equipamento desativado, arquivando a outra via.

Restauração do sistema

Relacionar as válvulas de bloqueio utilizadas na desativação do sistema e que foram reabertas:	
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 INCÊNDIO**

ATENÇÃO
SISTEMA DE
PROTEÇÃO CONTRA
INCÊNDIO
DESATIVADO

TRABALHO A QUENTE PROIBIDO*.

EXTINTORES/HIDRANTES 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 DE
PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIO.**