**ANEXO A**

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

DIRETORIA DE ATIVIDADES TÉCNICAS

# MEMORIAL DESCRITIVO PARA EVENTOS TEMPORÁRIOS

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO** |
| **EVENTO:** |
| **LOCAL:** | **MUNICÍPIO:** |
| **PERÍODO:** | **PÚBLICO:** | **HORÁRIO:** |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO:** | **TÍTULO PROF.:** |
| **ORGANIZADOR DO EVENTO:** |
| **ÁREAS** |
| **DAS ESTRUTURAS:** | **DE RISCO:** | **TOTAL :** |
| **LOCAL DE REALIZAÇÃO DO EVENTO** |
| **Características** *(conforme Resolução Técnica Nº 01 do CBMRN)* | **Sim** | **Não** |
| **1.** O evento é em edificação permanente (no interior da edificação ou em espaço externo)? |  |  |
| **1.1** O local possui AVCB/CLCB vigente? Se sim, informar processo: ( ) |  |  |
| **2.** O evento é ao ar livre em local que não precisa de AVCB/CLCB? |  |  |
| **2.1** O local é delimitado fisicamente (gradil, alambrado, muro, guarda-corpo, etc)? |  |  |
| **3.** O evento se classifica como **Risco Mínimo.**, conforme item 9? |  |  |
| **4.** O evento se classifica como **Isento de Regularização**, conforme itens 8, 10.1, 10.2 e 10.3? |  |  |
| Observações: |
| **ASPECTOS TÉCNICOS** |
| **Sim** | **Medidas Preventivas** | **Sim** | **Exigências Complementares** |
|  | Extintor |  | Palco e/ou tablado |
|  | Sinalização de emergência |  | Arquibancada |
|  | Iluminação de emergência |  | Camarote |
|  | Saídas de emergência (Cálculo) |  | Instalações elétricas |
|  | Brigada de incêndio/Bombeiro civil (Cálculo) |  | Grupo motogerador |
|  | Serviço de saúde (Cálculo) |  | Trio Elétrico ou carro de apoio |
|  | Plano de emergência |  | Central de gás |
|  | Controle de material de acabamento |  | Botijão de gás (13kg ou inferior) |
|  | Gerenciamento de público |  | Espetáculo pirotécnico (projeto específico) |
|  | Setorização de público |  | Passagem de qualquer rede de distribuição de energia elétrica (devem possuir distância de projeção superior a 1,5m para toda estrutura ou equipamento) |
|  | Corredor de segurança |
|  | Outros (especificar): |
|  |  |  | Outras estruturas e/ou equipamentos: |
|  |  |  |  |
| **ESPAÇO RESERVADO AO CBMRN** |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável Técnico | Organizador do Evento |
| Analista | Diretor da DAT |

## MEMORIAL DESCRITIVO – SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO

|  |
| --- |
| **1 – EVENTO** |
| Nome: | CNPJ/CPF: |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: | Município: |
| Risco: | Altura: | Outros: |

|  |
| --- |
| **2 – ORGANIZADOR DO EVENTO** |
| Nome: | CNPJ/CPF: |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: | Município: |
| E-mail: | Telefone:( ) |

|  |
| --- |
| **3 – RESPONSÁVEL TÉCNICO** |
| Nome: | Registro: | UF: |
| Endereço: | CPF: |
| Bairro: | CEP: | Município: |
| E-mail: | Telefone:( ) |

|  |
| --- |
| **4 – PROTEÇÃO EXTINTORA** |
| **Tipo de Extintor** | **Capacidade Extintora** | **Quantidade** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total de extintores:** |  |

|  |
| --- |
| **5 – ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA** |
| **Tipo de Iluminação** | **Sistema Alimentador** | **Tempo de Autonomia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total de luminárias de emergência:** |  |

|  |
| --- |
| **6 – SAÍDAS DE EMERGÊNCIA** |
| **Tipo de Porta** | **Dimensão** | **Quantidade** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total de saídas de emergência:** |  |  |

|  |
| --- |
| **7 – GRUPO MOTOGERADOR** |
| **Gerador** | **Capacidade** | **Quantidade** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total de geradores:** |  |

|  |
| --- |
| **8 - TRIO ELÉTRICO/CARRO DE APOIO** |
| **Nome** | **Altura Total**(Sem cobertura) | **Altura Total**(Com cobertura) | **Altura**(Plataforma ao solo) | **Placa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Responsável Técnico Organizador do Evento

## 9 – NOTAS TÉCNICAS IMPORTANTES

**ESTRUTURAS E EQUIPAMENTOS**

1. Toda estrutura ou equipamento estará a mais de 1,5 metros de distância da projeção de qualquer rede de distribuição de energia elétrica; e
2. Todas as estruturas e equipamentos utilizados estarão devidamente aterrados.

## INSTALAÇÕES ELÉTRICAS

1. As instalações elétricas de baixa tensão serão executadas utilizando cabo do tipo PP; e
2. A proteção para o grupo gerador será através de grades, tapumes ou qualquer material que crie um obstáculo para o público, não sendo aceito o uso de fitas zebradas, cordas, correntes ou similares.

## SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

**1.** A responsabilidade pelo controle de acesso aos recintos e da lotação, bem como em manter as saídas desimpedidas e desobstruídas, além das demais exigências contidas no projeto aprovado, é do responsável pela organização do evento;

## UTILIZAÇÃO DE GLP

1. Nas “barracas e *trailers*” é permitido o uso de botijão de 13 Kg, desde que em área externa e ventilada, e esteja associado à válvula específica reguladora de pressão e vazão;
2. A mangueira entre o equipamento e o botijão deverá ser do tipo metálica-flexível, de acordo com normas pertinentes, sendo vedado o uso de mangueira plástica ou de borracha; e
3. É vedado o uso de botijão que não possua o plugue fusível como dispositivo de segurança.

## SERVIÇO DE SAÚDE

**1.** Todos os recursos empregados do serviço de saúde deverão estar exclusivamente a disposição do evento.

## TRIO ELÉTRICO E/OU CARRO DE APOIO

1. A responsabilidade pelo controle de acesso aos recintos e da lotação, bem como em manter as saídas desimpedidas e desobstruídas, além das demais exigências contidas no projeto aprovado, é do responsável pela organização do evento; e
2. A altura do veículo é compatível com a altura mínima da rede elétrica existente no percurso do evento, estabelecido na declaração emitida por responsável técnico.

Natal - RN, de de .

Responsável Técnico Organizador do Evento

|  |
| --- |
| **10 – DIMENSIONAMENTO DAS SAÍDAS DE EMERGÊNCIA** |
| a. CÁLCULO DA ÁREA DE RISCO (Conforme item 5.5)Nota: Área de Risco = “Área total do evento” – “Área das Estruturas” |
|  |
| b. DIMENSIONAMENTO DO PÚBLICO (Conforme Anexo B) |
|  |
| c. DIMENSIONAMENTO DAS SAÍDAS DE EMERGÊNCIA (Conforme Anexo B) |
|  |

Natal - RN, de de .

|  |
| --- |
| **11 – DIMENSIONAMENTO DA BRIGADA DE INCÊNDIO / BOMBEIRO CIVIL** (Conforme itens 6.1.g e 6.1.h) |
|  |

Natal - RN, de de .

|  |  |
| --- | --- |
|  | **12 – DIMENSIONAMENTO DO SERVIÇO DE SAÚDE** (Conforme item C.7 do Anexo C) |
|  |  |
|  | **PÚBLICO** | **POSTOS** | **MÉDICOS** | **ENFERMERIOS** | **TÉCNICOS EM ENFERMAGEM** | **AMBULÃNCIA TIPO D** | **AMBULÂNCIA TIPO B** | **DEA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

Natal - RN, de de .

Responsável Técnico Organizador do Evento

## PRESCRIÇÕES DIVERSAS

Natal - RN, de de .

Responsável Técnico Organizador do Evento