

ANEXO V - FICHA DE INFORMAÇÃO – LOJA DE FOGOS DE ARTIFÍCIO

1 – Caracterização do Empreendimento

Razão Social:

Endereço:

Município:

Telefone:

Fax.:

Endereço Eletrônico:

Horário de Funcionamento:

Número de Funcionários:

Localização Geográfica:

Estado:

Bairro:

Latitude:

Longitude:

Atividade Principal:

Venda a varejo de fogos de artificios.

Pessoa para contato:

Nome:

Endereço:

Município:

Telefone:

Endereço Eletrônico:

Função/Cargo:

Fax.:

Bairro:

Estado:

2 – Descritivo do Empreendimento

Características físicas, construtivas e operacionais das instalações:

Localizada na área urbana do município, realiza o armazenamento e comercialização de diversos tipos de explosivos (fogos de artifício), utilizados em apresentações pirotécnicas.

O estabelecimento ocupa uma área de 1.000 m², totalmente construído em alvenaria e protegido por um sistema de iluminação intrinsecamente seguro.

• *Principais produtos químicos e matérias primas:*

Explosivos.

• *Produtos fabricados:*

Não pertinente.

• *Croqui do empreendimento na região:*

• *Croqui do empreendimento, na área:*

• *Croqui do empreendimento no interior do terreno (layout):*

• *Características da área circunvizinha ao empreendimento:*

Área residencial densamente povoada com residências, estabelecimentos comerciais e uma escola pública. Área com alta vulnerabilidade a qualquer acidente no estabelecimento.

3 – Informações Emergenciais

- *Principais áreas e atividades de risco do empreendimento:*
 - Manipulação de explosivos (caixas de papelão).

- *Perigos relacionados às atividades:*
 - Incêndios;
 - Explosões.

- *Infra-estrutura de atendimento às emergências:*

A empresa não dispõe de qualquer infra-estrutura. Entretanto em razão das exigências do Corpo de Bombeiros, possui um hidrante e vários extintores.

4 – Informações Gerais

Em média, são estocados no almoxarifado do estabelecimento, aproximadamente 5.000 kg de materiais explosivos (fogos de artifícios), em caixas de papelão, com uma movimentação mensal aproximada de 100 kg de fogos de artifício.

Não possui histórico de acidentes.

5 – Responsável pelo preenchimento

Nome:

Telefone:

Data:

Assinatura