

ANEXO M

FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO ÀS ENTIDADES OFICIAIS E RELATÓRIO DE INCIDENTE ANP

1. FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO ÀS ENTIDADES OFICIAISPARA
Nº DO FAXDE
Nº DO FAX
Nº DO TELEFONE

ANEXO I		
COMUNICAÇÃO INICIAL DO INCIDENTE		
I - Identificação da embarcação/instalação que originou o incidente:		
Nome da embarcação ou instalação:	<input type="checkbox"/> Sem condições de informar	
Identificação (CNPJ, nº IMO, Código da instalação, nº da Autorização ou do Contrato de Concessão):		
II - Data e hora da primeira observação:		
Dia/mês/ano:	Hora:	
III Data e hora estimada do incidente:		
Hora:		
Dia/mês/ano:		
<input type="checkbox"/> Sem condições de informar		
IV - Localização geográfica do incidente:		
Latitude:		
Longitude:		
ou Endereço da instalação cadastrado na ANP:		
V - Substância descarregada e/ou produtos envolvidos no incidente:		
Tipo de substância:	Volume estimado em m ³ :	
VI – Situação atual da descarga:		
<input type="checkbox"/> paralisada	<input type="checkbox"/> não foi paralisada	<input type="checkbox"/> sem condições de informar
VII - Breve Descrição do Incidente:		
VIII - Causa provável do Incidente:		
<input type="checkbox"/> Sem condições de informar		
IX- Número de feridos:		
<input type="checkbox"/> Sem condições de informar		
X - Ações iniciais que foram tomadas:		
<input type="checkbox"/> acionado Plano de Emergência Individual:		
<input type="checkbox"/> foram tomadas outras providências, a saber:		
<input type="checkbox"/> sem evidência de ação ou providência até o momento.		
XI - Data e hora da comunicação:		
Dia/mês/ano:	Hora:	
XII - Identificação do comunicante:		
Nome completo:		
Função / telefone de contato/ fax/ e-mail:		
XIII - Outras informações julgadas pertinentes:		

Atenciosamente,

TRANSPETRO/DTOA/TA/SSE
(nome legível, rubrica, matrícula)

2. ANEXO II - RELATÓRIO DETALHADO DE INCIDENTE – ANP

PARA	ANP
Nº DO FAX	
DE	
Nº DO FAX	
Nº DO TELEFONE	
ANEXO II RELATÓRIO DETALHADO DE INCIDENTE	
1 - DADOS INICIAIS	
- Nome e endereço do concessionário ou da empresa autorizada:	
- Identificação da pessoa responsável pela emissão do relatório, incluindo seu cargo na empresa, telefone de contato:	
- Denominação, identificação (CNPJ, nº IMO, Código da instalação, nº da Autorização ou do Contrato de Concessão) e localização (coordenadas geográficas) das instalações ou unidades envolvidas e da área geográfica atingida:	
- Demais autoridades comunicadas:	
2- DESCRIÇÃO DO INCIDENTE	
- Identificação dos componentes da Comissão de Investigação de incidentes, incluindo seus cargos e empresa:	
- Metodologia utilizada para a investigação:	
- Cronologia e descrição técnica do incidente:	
- Descrição dos fatores causais (qualquer evento e/ou fator externo que permitiu a ocorrência ou o agravamento do incidente e/ou de suas conseqüências):	
- Descrição da causa-raiz (evento determinante para a ocorrência):	
- Descrição das medidas mitigadoras tomadas e resultados esperados no curto prazo, inclusive a quantidade de substância recuperada:	
- Descrição de fatos relevantes (deficiências não relacionadas com o incidente, mas que foram identificadas durante a investigação):	
- Descrição das recomendações para evitar a recorrência do incidente:	
- Cronograma de implementação das recomendações:	
3- CONSEQUÊNCIAS	
- Substância liberada, suas características, quantidade estimada e previsão de deslocamento do óleo e/ou substâncias nocivas ou perigosas:	
- Número de feridos e fatalidades decorrentes do incidente, discriminados por empregados da empresa, de firmas contratadas e das comunidades:	
- Identificação dos ecossistemas afetados:	
- Descrição das conseqüências do evento quanto à continuidade operacional e aos danos ao patrimônio próprio ou de terceiros:	
4) PROVIDÊNCIAS ADOTADAS ATÉ O MOMENTO	
- Descrição das medidas corretivas adotadas até o momento da emissão do relatório:	
5) OUTRAS INFORMAÇÕES JULGADAS RELEVANTES	

Atenciosamente,

TP/DDT/DTSSPCO/SPL/TSSE/OP

(nome legível, rubrica, matrícula)