|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO PORTUÁRIO DE CONTROLE DE VETORES A SER PRESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Serviço portuário principal: | | | | | | | Serviço portuário secundário (se houver): | | | | | | | | | | | | |
| Escolher um item. | | | | | | | Escolher um item. | | | | | | | | | | | | |
| Local: | Detalhe do local (edificação, AZ, embarcação etc.): | | | | | | | | | | | | Data prevista de início: | | | Data prevista de fim: | | | |
| Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | | | | Selecione data | | | Selecione data | | | |
| Principal saneante domissanitário: | | | | | | | | | Qtde: | | | Apresentação: | | | | Recipientes: | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | 00,0 L/ m³ | | | Escolher um item. | | | | Escolher um item. | | | |
| Saneante domissanitário 2 (se houver): | | | | | | | | | Qtde: | | | Apresentação: | | | | Recipientes: | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | 00,0 L/ m³ | | | Escolher um item. | | | | Escolher um item. | | | |
| Saneante domissanitário 3 (se houver): | | | | | | | | | Qtde: | | | Apresentação: | | | | Recipientes: | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | 00,0 L/ m³ | | | Escolher um item. | | | | Escolher um item. | | | |
| Saneante domissanitário 4 (se houver): | | | | | | | | | Qtde: | | | Apresentação: | | | | Recipientes: | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | 00,0 L/ m³ | | | Escolher um item. | | | | Escolher um item. | | | |
| 2 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA REQUERENTE DO SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | Nome Fantasia, se houver: | | | | | | | | | | | CNPJ: | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | | | 00.000.000/0000-00 | | |
| Responsável (nome completo): | | | CPF/ Matr. PortosPR: | | | | | Telefone celular: | | | | | | e-mail: | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | (00) 00000-0000 | | | | | | email@email.com.br | | | | | |
| 3 - IDENTIFICAÇÃO DA EXECUTANTE DO(S) SERVIÇO(S) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | Nome Fantasia, se houver: | | | | | | | | | | | CNPJ: | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | | | 00.000.000/0000-00 | | |
| Responsável (nome completo): | | | CPF/ Matr. PortosPR: | | | | | Telefone celular: | | | | | | e-mail: | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | (00) 00000-0000 | | | | | | email@email.com.br | | | | | |
| 4 – EQUIPE ENVOLVIDA NA OPERAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colaborador | | Função | | | CPF/ Matr. PortosPR | | | | | | Empresa | | | | | | | Dirige | TRPP |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Função | | | 000.000.000-00/ 00000 | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |  |  |
| 5 – RELAÇÃO DE VEÍCULOS EMPREGADOS NA OPERAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Veículo (marca/modelo): | | Tipo do veículo: | | | | | | | | Placa do veículo: | | | | | Empresa: | | | | TRPP: |
| Clique aqui para digitar texto. | | Escolher um item. | | | | | | | | 000-0000 | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Escolher um item. | | | | | | | | 000-0000 | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | |  |
| Clique aqui para digitar texto. | | Escolher um item. | | | | | | | | 000-0000 | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | |  |
| 6 – PRINCIPAIS EQUIPAMENTOS EMPREGADOS NA OPERAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipamento: | | | | Identificação (ex. tag/ código): | | | | | | | | | Principal(is) medida(s) de controle | | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | |
| 7 – OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 – OBRIGATORIEDADES E RECOMENDAÇÕES DA AUTORIDADE PORTUÁRIA | | |
| Anexar a este Plano de Trabalho a última versão da APR ou de PO específico (caso possua) elaborado para o serviço pleiteado por profissional habilitado, além de cópia(s) da(s) FISPQ do(s) produto(s) químico(s) em sua última revisão/atualização e cópia de CNH com anotação de CETPP ou de certificado de curso MOPP para motoristas transportadores de produtos perigosos (TRPP). | | |
| Manter cópias do Plano de Trabalho, APR/PO e demais docs. obrigatórios, como PT/PET, *checklists*/registro de liberação de uso de equipamentos e outros disponíveis para consulta/fiscalização no local do serviço. | | |
| Não improvisar; manter o local de trabalho limpo e organizado; isolar/ sinalizar o serviço; utilizar EPIs e EPCs; e adotar bloqueios. | | |
| 9 – ASSINATURAS DE ENVOLVIDOS E ANUENTES | | |
| Empresa requerente do serviço | Empresa executante do serviço | Diretoria de Meio Ambiente – DMA |
| Anvisa | Receita Federal | Unidade Administrativa de Segurança Portuária – UASP |