|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO PORTUÁRIO DE CONTROLE DE PRAGAS A SER PRESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Serviço portuário principal | | | | | | | Serviço portuário secundário (se houver) | | | | | | | | | | | | |
| Escolher um item. | | | | | | | Escolher um item. | | | | | | | | | | | | |
| Local | Detalhe do local (navio, AZ/ silo, contêiner) | | | | | | | | | | | | Data prevista de início | | | Data prevista de fim | | | |
| Escolher um item. | Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | | | | Selecione data | | | Selecione data | | | |
| Principal fumigante/inibidor | | | | | | | | | Qtde | | | Apresentação | | | | Recipientes | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | 00,0 kg/ t | | | Escolher um item. | | | | Escolher um item. | | | |
| Fumigante/inibidor secundário (se houver) | | | | | | | | | Qtde | | | Apresentação | | | | Recipientes | | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | | 00,0 kg/ t | | | 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 – IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA DE PRONTIDÃO AMBIENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 5 – 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. | | | | | | |  |  |
| 6 – 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. | | | |  |
| 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. | | | |  |
| 7 – PRINCIPAIS EQUIPAMENTOS CRÍTICOS (CUJA FALHA PODE CAUSAR INCIDENTE) E DE MONITORAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 – OUTRAS INFORMAÇÕES | | |
| Clique aqui para digitar texto. | | |
| 9 – 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. | | |
| 10 – ASSINATURAS DE ENVOLVIDOS E ANUENTES | | |
| Empresa requerente do serviço | Empresa executante do serviço | Empresa de Prontidão Ambiental |
| Diretoria de Meio Ambiente – DMA | Receita Federal | Unidade Administrativa de Segurança Portuária – UASP |