

**FICHA TECNICA CONTRA RISCO DE  
INCENDIOS EM EDIFICIOS HABITACIONAIS  
COMERCIAIS E INDUSTRIAIS**

Página 1/5

<b>Local:</b>	<b>Cod. Postal</b> ____ - ____	<b>U Tipo</b> ____	<b>Cat. Risco</b> ____
<b>Concelho:</b> _____ <b>Distrito</b> _____			
<b>Proprietário do imóvel:</b> _____			
<b>Técnico Auditor:</b> _____ Nº ____			<b>Data:</b> _____

Descrição da instalação	C	NC	NA	Comentários
-------------------------	---	----	----	-------------

**INSTALAÇÃO ELETRICA**

<b>CONTADOR ENERGIA / ACE</b>				
Verificação da não violação do selo do contador				
Verificação da existência de limitador de potência do distribuidor / Fatura				
<b>QUADRO ELECTRICICO</b>				
Verificação do índice de proteção (IP) do involucro do quadro				
Verificação dos órgãos de proteção elétrica : Sobreintensidade ( In )				
Verificação dos órgãos de proteção elétrica : Diferencial ( Id – 300 mA )				
Verificação da existência de separação de circuitos / identificação				
Verificação das seções dos condutores em função das correntes (In)				
Verificação de proteção elétrica : Diferencial ( Id 30 mA ) / Hidromassagem				
Verificação da existência e ligação de condutores de proteção				
Verificação dos apertos nos contatos / limpeza do quadro				
Medição da Resistência de terra				
<b>REDE DE CABLAGEM DE DISTRIBUIÇÃO</b>				
Verificação do estado das tubagens e caixas - visual				
Verificação do estado dos condutores elétricos - visual				
Verificação dos isolamentos (fase / terra) – medir.				
Verificação dos apertos nos contatos na ligação com a aparelhagem				
Verificação do estado dos aparelhos de comando e tomadas				
Adequação dos aparelhos de comando e tomadas aos locais/ IP - IK				
Verificação da existência do condutor de proteção				
<b>EQUIPAMENTOS ELETRICOS</b>				
Verificação do estado dos equipamentos – visual / ensaio de funcionamento				
Verificação da ligação às respectivas tomadas e/ ou caixas				
Verificação das classes de isolamentos dos equipamentos / Borne de terra				
Verificação da ligação adequada à rede elétrica / tensão e amp. compatíveis				

<b>Presenças:</b>	
<b>Proprietário:</b>	<b>Data</b> ____ / ____ / ____
<b>Inquilino:</b>	<b>Data</b> ____ / ____ / ____

<b>Responsáveis pela verificação:</b>			
<b>Tec Auditor:</b>	<b>Data</b>	<b>Entidade:</b>	<b>Data</b>
<b>Ass:</b>	____ / ____ / ____	<b>Ass:</b>	____ / ____ / ____

**RECOMENDAÇÕES DE MELHORIA / PRAZOS**

C– Conforme

NC – Não Conforme

NA – Não Aplicável

**FICHA TECNICA CONTRA RISCO DE  
INCENDIOS EM EDIFICIOS HABITACIONAIS  
COMERCIAIS E INDUSTRIAIS**

Página 2/5

<b>Local:</b>	<b>Cod. Postal</b> ____ - ____	<b>U Tipo</b> ____	<b>Cat. Risco</b> ____
<b>Concelho:</b>		<b>Distrito</b>	
<b>Proprietário do imóvel:</b>			
<b>Técnico Auditor:</b>		<b>Nº</b> ____	<b>OE</b> <input type="checkbox"/> <b>OET</b> <input type="checkbox"/> <b>OA</b> <input type="checkbox"/>
			<b>Data:</b>

Descrição da instalação	C	NC	NA	Comentários
-------------------------	---	----	----	-------------

<b>REDE DE GÁS</b>				
<b>ENTRADA</b>				
Verificação das condições de arejamento do local				
Verificação do estado da tubagem				
Verificação da secção adequada perante os regulamentos em vigor				
<b>TUBAGEM DE DISTRIBUIÇÃO</b>				
Verificação do estado da tubagem				
Verificação das uniões entre tubagens				
Verificação das ligações aos equipamentos a gás				
Verificação das torneiras de corte				
<b>EQUIPAMENTOS</b>				
Verificação do estado do esquentador a gás				
Verificação do estado do fogão a gás				
Verificação de outro equipamento a gás				

<b>Presenças:</b>	
<b>Proprietário:</b>	<b>Data</b> ____ / ____ / ____
<b>Inquilino:</b>	<b>Data</b> ____ / ____ / ____

<b>Responsáveis pela verificação:</b>			
<b>Tec Auditor:</b>	<b>Data</b>	<b>Entidade:</b>	<b>Data</b>
<b>Ass:</b>	____ / ____ / ____	<b>Ass:</b>	____ / ____ / ____

**RECOMENDAÇÕES DE MELHORIA / PRAZOS**

C- Conforme

NC - Não Conforme

NA - Não Aplicável

**FICHA TECNICA CONTRA RISCO DE  
INCENDIOS EM EDIFICIOS HABITACIONAIS  
COMERCIAIS E INDUSTRIAIS**

Página 3/5

<b>Local:</b>	<b>Cod. Postal</b> ____ - ____	<b>U Tipo</b> ____	<b>Cat. Risco</b> ____
<b>Concelho:</b>		<b>Distrito</b>	
<b>Proprietário do imóvel:</b>			
<b>Técnico Auditor:</b>		<b>Nº</b> ____	<b>OE</b> <input type="checkbox"/> <b>OET</b> <input type="checkbox"/> <b>OA</b> <input type="checkbox"/>
			<b>Data:</b>

<b>Descrição da instalação</b>	<b>C</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>Comentários</b>
--------------------------------	----------	-----------	-----------	--------------------

<b>DIVERSOS</b>				
<b>CONDIÇÕES EXTERIORES COMUNS</b>				
Proximidade de edifícios vizinhos				
Proximidade de Industrias de risco				
Distância ao quartel de bombeiros				
Rede Viária de Acesso				
Acessibilidade às fachadas				
Zonas de Segurança				
Disponibilidade de água				
<b>CARACTERISTICAS CONSTRUTIVAS</b>				
Área acima do plano de refª				
Área abaixo do plano de refª				
Número de pisos acima do plano de refª				
Número de pisos abaixo do plano de refª				
Fachadas, caixilharias e revestimentos				
Coberturas				
Percursos de evacuação e saídas				
Estrutura				
Compartimentação corta fogo				
Materiais de revestimento interiores				
Isolamento e protecção das canalizações e condutas				
Protecção de vãos interiores				
Reacção ao fogo dos materiais				
<b>LOCAIS DE RISCO AGRAVADO</b>				
Centrais Técnicas				
Cozinhas Industriais				
Resíduos Sólidos Urbanos				
Armazenamento de combustíveis				
Postos de transformação				
Depósitos, armazenamento ou manipulação de líquidos inflamáveis				
Outros:				

<b>Presenças:</b>	
<b>Proprietário:</b>	<b>Data</b> ____ / ____ / ____
<b>Inquilino:</b>	<b>Data</b> ____ / ____ / ____

<b>Responsáveis pela verificação:</b>			
<b>Tec Auditor:</b>	<b>Data</b>	<b>Entidade:</b>	<b>Data</b>
<b>Ass:</b>	____ / ____ / ____	<b>Ass:</b>	____ / ____ / ____

**RECOMENDAÇÕES DE MELHORIA / PRAZOS**

**C**– Conforme

**NC** – Não Conforme

**NA** – Não Aplicável



**FICHA TECNICA CONTRA RISCO DE  
INCENDIOS EM EDIFICIOS HABITACIONAIS  
COMERCIAIS E INDUSTRIAIS**

Página 5/5

<b>Local:</b>	<b>Cod. Postal</b> ____ - ____	<b>U Tipo</b> ____	<b>Cat. Risco</b> ____
<b>Concelho:</b>		<b>Distrito</b>	
<b>Proprietário do imóvel:</b>			
<b>Técnico Auditor:</b>		<b>Nº</b> ____	<b>OE</b> <input type="checkbox"/> <b>OET</b> <input type="checkbox"/> <b>OA</b> <input type="checkbox"/>
			<b>Data:</b>

<b>Descrição da instalação</b>	<b>C</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>Comentários</b>
--------------------------------	----------	-----------	-----------	--------------------

<b>DIVERSOS</b>				
<b>DRENAGEM DE ÁGUAS RESIDUAIS DA EXTINGUÇÃO DE INCÊNDIOS</b>				
Ralos e caleiras de recolha				
Ressaltos nos acessos				
Fossas de retenção e respectiva limpeza				
<b>DESENFUMAGEM E CONTROLO DE FUMOS</b>				
Pressurização de escadas e antecâmaras				
Desenfumagem ativa				
Desenfumagem passiva				
<b>MEDIDAS DE AUTOPROTEÇÃO</b>				
Registo de segurança				
Procedimentos de prevenção				
Plano de prevenção				
Procedimentos em caso de emergência				
Plano de emergência interno				
Ações de sensibilização e formação				
Simulacros				

<b>Presenças:</b>	
<b>Proprietário:</b>	<b>Data</b> ____ / ____ / ____
<b>Inquilino:</b>	<b>Data</b> ____ / ____ / ____

<b>Responsáveis pela verificação:</b>			
<b>Tec Auditor:</b>	<b>Data</b>	<b>Entidade:</b>	<b>Data</b>
<b>Ass:</b>	____ / ____ / ____	<b>Ass:</b>	____ / ____ / ____

**RECOMENDAÇÕES DE MELHORIA / PRAZOS**

**C**– Conforme

**NC** – Não Conforme

**NA** – Não Aplicável