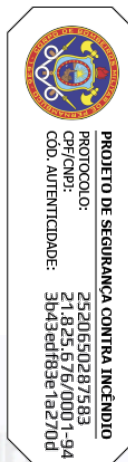




**SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL**  
**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO**  
 Sistema de Atendimento ao Contribuinte Bombeiro Militar



## MEMORIAL DE INCÊNDIO

**PROTOCOLO: 2520650287583**

### 1. Dados do Imóvel

#### 1.1. Endereço

**1.1.1. Rua/Av.:** Rua Manoel Cornelio da Silva

**1.1.2. Número:**

**1.1.3. Complemento:** Proximo ao HOSPAF Hospital Coronel Álvaro Ferraz

**1.1.4. CEP:** 05640000

**1.1.5. Bairro:** Centro

**1.1.6. Município:** FLORESTA

#### 1.2. Classificação da Ocupação

**1.2.1. Tipo de ocupação (segundo Art. 7º do COSCIP):** TIPO F - ESCRITORIO

**1.2.2. Classe de ocupação (segundo o IRB):** A

**1.2.3. Rubrica segundo o TSIB:** 197

#### 1.3. Características do Imóvel

**1.3.1. Área construída declarada:** 740,00(m<sup>2</sup>)

**1.3.2. Área de Coberta:** 777,07(m<sup>2</sup>)

**1.3.3. Número de pavimentos:** 1

**1.3.4. Área por Pavimento:**

Pavimento	Área
Térreo	740.00(m <sup>2</sup> )

### 2. Razão Social / Proprietário

- 2.1. CNPJ/CPF:** 21.825.676/0001-94
- 2.2. Razão Social/Nome:** SECRETARIA DE PROJETOS ESTRATEGICOS DE PERNAMBUCO
- 2.3. Telefone para Contato:** 81 3182 - 7860
- 2.4. E-mail:** matheus.pontesaz@sepe.pe.gov.br

### 3. Dados do Responsável Técnico

- 3.1. Nome:** Matheus Pontes Andrade Azevedo
- 3.2. CREA/CAU:** 1817261258 RNP
- 3.3. Telefone para Contato:** 81 99790 - 5570
- 3.4. E-mail:** matheuspontess@outlook.com

### 4. Saída de Emergência

#### 4.1. Escadas

##### 4.1.1. Emergência

Não se aplica

#### 4.2. Degraus

Não se aplica

#### 4.3. Porta Corta fogo (PCF)

Não se aplica

#### 4.4. Rampa

##### 4.4.1. Emergência

Não se aplica

### 5. Sistema de iluminação de Emergência

- 5.1. Potência da lâmpada:** 10(W)



**Outros:**

**5.2. Tipo do sistema alimentador:** Autônomo

**Outros:**

**5.3. Autonomia do sistema:** 1(h)

**Outros:**

**5.4. Observação:** POTENCIA (WATT):MÍNIMO 10W (OU EQUIVALENTE) TEMPO DE AUTONOMIA: NO MÍNIMO 01 HORA DE FUNCIONAMENTO

## 6. Sinalização de Emergência

**6.1. Luminoso:** Não

**6.1.1. Potência da lâmpada:** 0(W)

**Outros:**

**6.1.2. Tipo do sistema alimentador:**

**Outros:**

**6.1.3. Autonomia:** 0(h)

**Outros:**

**6.2. Fotoluminescente:** Sim

**6.2.1. Observações:** - AS PLACAS DE SINALIZAÇÃO DEVEM SER FOTOLUMINESCENTES AS PLACAS DEVERÃO SER INSTALADAS NAS PAREDES DA ROTA DE FUGA DA EDIFICAÇÃO.

## 7. Hidrante e/ou Carretel de Mangotinho

Não se aplica

## 8. Chuveiros Automáticos

Não se aplica

## 9. Bombas de Incêndio, Vazões e Pressões nos Hidrantes / Chuveiros Automáticos

Não se aplica

## 10. Central GLP

Não se aplica

**11. Gás natural**

Não se aplica

**12. Sistema de Detecção e Alarme de Incêndio**

Não se aplica

**13. Sistema de Proteção contra Descargas Atmosféricas**

Não se aplica

**14. Heliponto**

Não se aplica

**15. Proteção contra Incêndio (por Pavimento / Setor)****15.1. Extintores:**

Tipo	Capacidade	Quantidade
A B C	4Kg	4
A B C	6Kg	4
PQS (Pó Químico)	6Kg	1

**15.2. Descrição da proteção contra incêndio por pavimento/setor:****BLOCO GERENCIAL**      **Altura:** 3,50 mPAVIMENTO TÉRREO: **740,00 m<sup>2</sup>**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO/CAPACIDADE/VOLUME/MEDIDAS/POTÊNCIAS
04	EXTINTORES DE PQS DE 4 KG / 2-A:20-B:C
04	EXTINTORES DE PQS DE 6 KG / 4-A:40-B:C
01	EXTINTORES DE PQS DE 6 KG / 20-B:C
14	LUMINÁRIAS DE EMERGÊNCIA NA PAREDE
04	PLACA INDICAÇÃO DE SENTIDO (ESQUERDA OU DIREITA) DE UMA SAÍDA EMERGÊNCIA

08	PLACA INDICAÇÃO DE SAÍDA DE MERGENCIA A SER FIXADA ACIMA DE UMA PORTA OU ABERTURA DE VÃO
02	PLACA INDICAÇÃO DA SAÍDA DE EMERGÊNCIA
09	PLACA INDICAÇÃO DE EXTINTOR DE INCÊNDIO
08	SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTO DE COMBATE A INCÊNDIO

**Assinatura do Responsável Técnico**



**PROJETO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO**

PROCOLO: 2520650287583  
CPF/CNPJ: 21.825.676/0001-94  
CÓD. AUTENTICIDADE: 3b43edf83e1a270d