



ESTADO DO PARANÁ
CASA MILITAR
DIVISÃO DE DEFESA CIVIL

FICHA DE PESQUISA DO TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PRODUTOS PERIGOSOS



1	Município		Rodovia		Km						
			Data	/ /	Hora	:					
2	Transportadora		Fone:								
	End		Nº		Cidade	UF					
3	Motorista - Nome			Idade							
	Tempo SV no Transp. P.P.		Curso		Autônomo						
4	Placa		UF		Ano		Placa Reboque		UF		Tipo
5	Origem da Carga			Destino da Carga							
	Município	Estado	País	Município	Estado	País					
	Fornecedor			Recebedor							
	Fone:			Fone:							
Entrada no Estado			Saída do Estado								
6	Classe de Risco	Nº ONU			Quantidade	Unidade					
7	01 - Equipamento de Proteção Individual	Completo		<input type="checkbox"/>	Incompleto	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>			
	02 - Envelope de Emergência	Correto		<input type="checkbox"/>	Incorrecto	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>			
	03 - Ficha(s) de Emergência	Correta		<input type="checkbox"/>	Incorrecta	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>			
	04 - Simbologia de Risco	Correta		<input type="checkbox"/>	Incorrecta	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>			
	05 - O acondicionamento da Carga é adequado				Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>			
	06 - Transportando Cargas Incompatíveis				Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>			
	07 - O fornecedor orientou sobre os Riscos da Carga que Transporta				Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>			
	08 - O motorista sabe Utilizar o Equipamento de Proteção Individual				Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>			
	09- Carga assegurada				Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>			
	8	Providências				Observações :					
Retenção		<input type="checkbox"/>									
Apreensão		<input type="checkbox"/>									
Notificação		<input type="checkbox"/>									
9											
10	Pesquisador:										