



CHECK LIST

FOR AMB 05_03

RECEBIMENTO DE COMBUSTÍVEL

Revisão 00

1 de 1

Obra: _____ Fornecedor: _____ Data do recebimento: _____

Contato do fornecedor para casos de emergências: _____

Nº	INSPEÇÃO DO PROCESSO DE CARREGAMENTO TANQUE COMBUSTÍVEL	SIM	NÃO	NA	OBS
1	O motorista possui habilitação e capacitação para o transporte de produtos perigosos (MOPP) ? Caso negativo, o abastecimento não poderá ser realizado, o caminhão deverá ser retirado da área/canteiro e o fornecedor ser informado de imediato, para comprovação ou até que um representante habilitado assumia a operação.				
2	A área foi sinalizada, isolada ?				
3	O motorista possui os equipamentos de proteção individual adequados ?				
4	A área possui o KIT de mitigação/emergência ambiental para uso se for preciso ?				
5	A área possui os equipamentos de combate a princípio de incêndio ?				
6	O caminhão e seu sistema de bombeamento de combustível possui algum vazamento ou avaria ? Caso positivo o carregamento do tanque não deve ocorrer e o fornecedor deverá ser informado de imediato.				
7	A nota fiscal foi conferida ? (endereço, produto, volume ...)				
8	Os lacres foram conferidos com o especificado na nota fiscal (cor, nº ...)?				
9	O nível de conferência de volume está correto ?				
10	O cabo-terra foi conectado ao ponto de aterramento e ao caminhão tanque ?				
11	As válvulas da bomba de descarga estão abertas corretamente ?				
12	A conexão entre mangote e tanque (descarga selada) está correta, sem vazamentos ou adaptações?				
13	O motorista e o operador estão junto ao caminhão tanque acompanhando a descarga?				
14	O sistema de drenagem da área de abastecimento encontra-se em correto funcionamento (limpo, desobstruído ou com as contenções adequadas)? Essa verificação tem como objetivo garantir a correta drenagem em casos de derrames e gotejamentos e limpeza da área.				
15					
16					
17					
18					

NOTA: Se houver resposta "Não" para qualquer item, os setores de manutenção e lubrificação e QSMS deverão ser comunicados imediatamente. A mesma deve comprovar ciência no campo de assinatura antes de continuar os procedimentos.

Em caso de incidentes: Desligar os equipamentos e fontes de energia, isolar a área, comunicar imediatamente os setores de manutenção e lubrificação e Meio Ambiente e Saúde e Segurança, fazer uso do KIT de Mitigação/Emergência Ambiental da área para conter os vazamentos.

Em condições de operar com segurança? SIM NÃO

Item	Descrição do desvio (Caso seja detectado algum desvio o mesmo deve ser anotado e remetido ao fornecedor e ao responsável pelo setor para as devidas correções)	Responsável	Prazo

Observações: _____

Inspeccionado por: (Nome/Identificação legível)	Função:	Empresa:
Motorista/transportador:		
Responsável pela área da ECB:		