

ANEXO I

Certificado de inspeção / Informe de defeitos nas ramificações internas

N° da ocorrência	Nome do cliente / condomínio			Número pessoas: _____	
				Número de banheiros: _____	
N° do cliente	Endereço – rua / n° / complemento				Dairro
Data da Inspeção	Hora de chegada	Hora de saída	Área / Setor	<input type="checkbox"/> Gás Natural <input type="checkbox"/> GLP	
Ramificação Interna <input type="checkbox"/> Aparente <input type="checkbox"/> Embutida Diâmetro: _____ Material: <input type="checkbox"/> Cobre <input type="checkbox"/> Ferro Galvanizado <input type="checkbox"/> _____					
Teste de Estanqueidade			Dados do Medidor		N° lacre do medidor
Pressão inicial: _____	Pressão final: _____	Número	Leitura		
Tempo do teste: _____	Vazão de fuga: _____	Tipo	Marca	Medidor substituído:	
TAG manômetro _____	N° garraf-lit: _____			<input type="checkbox"/> Sim-Ver PE.9700.BR-OP-F01 <input type="checkbox"/> não	
Aparelhos de utilização 1- Cozinha 2- Banh social 3- Banh suite 4-Banh serviço 5- Área de serv 6- Outros _____					
Aparelho de cocção 1 Local: _____ Tipo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Pot nominal: _____ Tiragem: <input type="checkbox"/> Natural Combustão: <input type="checkbox"/> Aberta Funcionamento: <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Fora de uso Higiene da combustão: CO amb: _____ Analisador: _____ N° série: _____ N° Lacre: _____		Aparelho 2 Local: _____ Tipo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Pot nominal: _____ Tiragem: <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Forçada Combustão: <input type="checkbox"/> Aberta <input type="checkbox"/> Fechada Funcionamento: <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Fora de uso Higiene da combustão: Tiragem: _____ CO _n : _____ CO amb: _____ Tempo (min): _____ Analisador: _____ N° série: _____ N° Lacre: _____		Aparelho 3 Local: _____ Tipo: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Pot nominal: _____ Tiragem: <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Forçada Combustão: <input type="checkbox"/> Aberta <input type="checkbox"/> Fechada Funcionamento: <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Fora de uso Higiene da combustão: Tiragem: _____ CO _n : _____ CO amb: _____ Tempo (min): _____ Analisador: _____ N° série: _____ N° Lacre: _____	
Defeitos aparelho 1: <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 33a <input type="checkbox"/> 33b <input type="checkbox"/> 34a <input type="checkbox"/> 34b <input type="checkbox"/> 35a <input type="checkbox"/> 35b <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41a <input type="checkbox"/> 41b		Defeitos aparelho 2: <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20a <input type="checkbox"/> 20b <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22a <input type="checkbox"/> 22b <input type="checkbox"/> 22c <input type="checkbox"/> 22d <input type="checkbox"/> 22e <input type="checkbox"/> 22f <input type="checkbox"/> 22g <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25a <input type="checkbox"/> 25b <input type="checkbox"/> 26a <input type="checkbox"/> 26b <input type="checkbox"/> 26c <input type="checkbox"/> 26d <input type="checkbox"/> 26e <input type="checkbox"/> 26f <input type="checkbox"/> 26g <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29a <input type="checkbox"/> 29b <input type="checkbox"/> 29c <input type="checkbox"/> 29d <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41a <input type="checkbox"/> 41b		Defeitos aparelho 3: <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20a <input type="checkbox"/> 20b <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22a <input type="checkbox"/> 22b <input type="checkbox"/> 22c <input type="checkbox"/> 22d <input type="checkbox"/> 22e <input type="checkbox"/> 22f <input type="checkbox"/> 22g <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25a <input type="checkbox"/> 25b <input type="checkbox"/> 26a <input type="checkbox"/> 26b <input type="checkbox"/> 26c <input type="checkbox"/> 26d <input type="checkbox"/> 26e <input type="checkbox"/> 26f <input type="checkbox"/> 26g <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29a <input type="checkbox"/> 29b <input type="checkbox"/> 29c <input type="checkbox"/> 29d <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41a <input type="checkbox"/> 41b	
Defeitos na ramificação interna:					
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3a <input type="checkbox"/> 3b					
Recomendações:					
<input type="checkbox"/> 1b <input type="checkbox"/> 1c <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11					

Nota ao cliente: Os defeitos assinalados e as recomendações de manutenção estão identificados por códigos e a descrição encontra-se no verso deste documento.

LAUDO	<p>Por meio deste documento certifica-se que, no dia de hoje, tenha sido comprovada em suas partes visíveis e acessíveis a rede de distribuição interna e a conexão dos aparelhos a gás à instalação obtendo-se o resultado abaixo assinalado:</p>
	<p><input type="checkbox"/> NÃO FORAM DETECTADOS DEFEITOS PRINCIPAIS OU SECUNDÁRIOS</p>
	<p><input type="checkbox"/> EXISTEM DEFEITOS PRINCIPAIS, motivo pelo qual a rede de distribuição / aparelhos a gás informados devem ficar lacrados e o abastecimento interrompido total ou parcialmente. Constituindo este documento um INFORME DOS DEFEITOS IDENTIFICADOS.</p> <p><input type="checkbox"/> EXISTEM DEFEITOS SECUNDÁRIOS, que devem ser reparados nos prazos indicados no verso deste documento e comunicados à empresa distribuidora o mais breve possível, constituindo este documento um INFORME DOS DEFEITOS IDENTIFICADOS.</p>

Resultado da inspeção na rede de distribuição interna		Observações: _____
Realizada / situação do abastecimento <input type="checkbox"/> Com defeitos secundários – 90 dias <input type="checkbox"/> Com defeitos secundários – 90 dias <input type="checkbox"/> Aparelhos de utilização pré-lacrados <input type="checkbox"/> Não permite lacrar <input type="checkbox"/> Não assina a inspeção	Não Realizada <input type="checkbox"/> Não permite acesso <input type="checkbox"/> Desabilitado <input type="checkbox"/> Obras <input type="checkbox"/> Chave do abrigo não localizada <input type="checkbox"/> Instalação interna incompleta <input type="checkbox"/> Medidor com lacre <input type="checkbox"/> Sem medidor no local	Realizado teste da higiene da combustão para chaminé coletiva? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Verificados defeitos no abrigo de medição e regulagem? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim <small>Ver PE.9700 BR-OP.F01</small> Realizado o teste de estanqueidade no ramal interno? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim <small>Ver PE.9700 BR-OP.F01</small>

- Os defeitos secundários devem ser corrigidos dentro do prazo notificado. Desta ação depende a instalação / continuidade do fornecimento de gás a essa unidade habitacional estando as instalações sujeitas à avaliação da distribuidora. A correção dos defeitos deve ser notificada à empresa distribuidora mediante a **Justificativa de correção de defeitos**.

- Os lacres total e parciais da rede de distribuição interna somente podem ser removidos pela empresa distribuidora, empresa de gás autorizada ou ainda pela autorizada do aparelho mediante correção dos defeitos existentes devendo ser notificada à empresa distribuidora a correção dos defeitos através da **Justificativa de correção de defeitos**.

- É responsabilidade do usuário a revisão anual de aquecedores de água localizados no interior de box e dos ambientes de sua instalação, mesmo que estes tenham sido aprovados nesta inspeção.

Nome operador: _____	Ciente do resultado: _____
CPF: _____	Nome: _____
ECC: _____	Identidade: _____ órgão: _____
Assinatura: _____	Assinatura: _____

	Critério
Rede de Distribuição Interna	1) Escapamento maior que 5 L/h na rede de distribuição interna
	2) Escapamento maior que 1 L/h e menor ou igual a 5 L/h na rede de distribuição interna
	3) Rede de distribuição interna e/ou materiais e/ou conexões com as seguintes anomalias: a) Existência de trechos em material plástico b) Afastamento de instalações elétricas menor do que 20 cm da instalação de gás
Verificação da higiene da combustão	10) Monóxido de carbono neutro nos aquecedores de circuito aberto, maior que 1000 ppm (CO _n > 1000ppm)
	11) Monóxido de carbono ambiente nos locais com aquecedor de circuito aberto instalado, maior que 50 ppm (CO amb > 50 ppm)
	12) Monóxido de carbono ambiente nos locais de uso comercial com aparelhos de cocção com potência individual acima de 360 kcal/min maior que 50 ppm (CO amb > 50 ppm)
	13) Monóxido de carbono neutro nos aquecedores de circuito aberto maior ou igual a 500 ppm e menor ou igual a 1000 ppm (500 ppm < CO _n < 1000 ppm)
	14) Monóxido de carbono ambiente nos locais com aquecedor de circuito aberto instalado maior ou igual a 15 ppm e menor ou igual a 50 ppm (15 ppm < CO amb < 50 ppm)
	15) Monóxido de carbono ambiente nos locais de uso comercial com aparelhos de cocção com potência individual acima de 360 kcal/min, maior ou igual a 15 ppm e menor ou igual a 50 ppm. (15 ppm < CO amb < 50 ppm)

Adequação de ambiente - Local com aquecedor instalado

16) Ambiente com volume menor que 6 m ³ contendo aquecedor de circuito aberto instalado no seu interior
17) Dormitório contendo aquecedor de circuito aberto instalado no seu interior
18) Aquecedor de circuito aberto instalado no interior de boxe fechado (divisória acima de 1,80m de altura e vão da divisória ao teto menor que 0,40m)
19) Inexistência de chaminé instalada para aquecedor de circuito aberto
20) Aquecedor de circuito aberto instalado em banheiro sem ventilação permanente: a) superior _____ b) inferior _____
21) Aquecedor de circuito aberto com saída da chaminé em local fechado
22) Aquecedor de circuito aberto instalado em banheiro com defeitos verificados no percurso da chaminé: a) trecho vertical inferior a 35 cm b) declive c) material inadequado d) diâmetro inadequado e) redução do diâmetro no percurso f) percurso superior a 4 m g) outro _____
23) Aquecedor de circuito aberto instalado em banheiro com exaustão mecânica desligada ou inexistente
24) Aquecedor de circuito aberto instalado em banheiro com exaustão mecânica ligada, porém com inexistência e/ou insuficiência da ventilação permanente inferior mínima (600 cm ²)
25) Aquecedor de circuito aberto instalado em banheiro com insuficiência da área de ventilação permanente: a) superior _____ b) inferior _____
27) Chaminés interligadas
28) Aquecedor de circuito aberto instalado em banheiro com inexistência ou inadequação do terminal da chaminé
29) Aquecedor de circuito aberto instalado inadequadamente - outros ambientes, exceto banheiro: a) Inexistência / insuficiência de ventilação superior _____ c) Inexistência / inadequação da chaminé _____ b) Inexistência / insuficiência de ventilação inferior _____ d) Inexistência / inadequação do terminal da chaminé _____
30) Funcionamento incorreto e/ou inexistência dos dispositivos de segurança por extinção de chama em aquecedores
33) Cozinha com volume maior ou igual que 6m ³ , com aparelho de cocção instalado, porém com inexistência e/ou insuficiência de ventilação permanente a) superior _____ b) inferior _____
34) Cozinha com volume menor que 6m ³ contígua a outro ambiente, através de abertura com área mínima de 3 m ² , com inexistência e/ou insuficiência de ventilação permanente a) superior _____ b) inferior _____
35) Cozinha com volume menor que 6m ³ contígua a outro ambiente através de abertura com área mínima de 1,2 m ² , com apenas fogão de potência nominal igual ou menor a 183 kcal/min, com inexistência e/ou insuficiência de ventilação permanente a) superior _____ b) inferior _____
36) Cozinha com aparelhos de cocção com capacidade acima de 360 kcal/min sem a coifa exaustora
37) Tubo flexível com escapamento
38) Tubo flexível em desacordo com a NBR-14177

Adequação do ambiente - Local com apenas aparelho de cocção

Tubo Flex.

Válvula de bloqueio	39) Registro com escapamento		
	40) Registro sem tamponamento		
	41) Ligação dos aparelhos com a) registro em local de difícil acesso	b) em local com inexistência ou insuficiência de ventilação	
Recomendações	1) Rede de distribuição interna e/ou materiais		
	b) <input type="checkbox"/> Adequar a instalação energizada		
	c) <input type="checkbox"/> Realizar manutenção da tubulação, conexões e/ou suportes, em mal estado de conservação ou em avançado estado de corrosão		
	6) <input type="checkbox"/> Remover / Remanejar / Substituir o aquecedor de circuito aberto, com potência nominal igual ou maior que 200 kcal/min instalado no banheiro		
	7) <input type="checkbox"/> Instalar chaminé para aquecedor localizado em área externa		
	8) <input type="checkbox"/> Adequar local de passagem do duto da chaminé (ventilar para o exterior com duas aberturas de 200 cm ²)		
	9) <input type="checkbox"/> Local de saída da chaminé e terminal com afastamento insuficiente de outros elementos da edificação		
	10) <input type="checkbox"/> Afastar a tubulação para atender às distâncias mínimas de separação da tubulação de gás a respeito dos demais condutos (20 cm)		
	11) <input type="checkbox"/> Remanejar / adequar a tubulação que passa por local não permitido _____		