



## PONTOS DE PARADA E DESCANSO - PPD

## RELATÓRIO DE INSPEÇÃO

Agente de vistoria:

Data:

Órgão:

Unidade:

Tipo de vistoria

 1ª Certificação Rotineira - sem aviso prévio Reativação da certificação

## 01. Identificação do Estabelecimento

1.1 Razão Social:

1.2 Nome Fantasia:

1.3 CNPJ:

1.4 Nome do Proprietário:

1.5 CPF:

1.6 Telefone(s):

1.7 E-mail:

1.8 Atividade Principal:

  
  

Posto de Combustível

Hotel/Alojamento/Pousada

Outra:

  

Restaurante

Ponto de Parada/ Apoio

1.9 Horário de funcionamento:

  

24 horas

Outro:

## 02. Localização

2.1 Município/UF:

2.2 Rodovia:

2.3 km:

2.4 Nome da rodovia:

2.5 Código SNV do trecho:

2.6 Versão SNV:

2.7 Área:

 urbana rural

2.8 Tipo de Rodovia:

 pavimentada sem pavimentação

2.9 Condição da Rodovia:

 administração pública concessão à iniciativa privada*(pergunta 2.10 a ser respondida caso a rodovia seja concedida à iniciativa privada)*

2.10 Concessionária:

2.11 Tipo de Pista:

 simples duplicada

2.12 Sentido da via:

Município/UF anterior:

Município/UF posterior:

2.13 Dados Georreferenciados:

Latitude:

Longitude:

### 03. Estacionamento e Pátio de Manobras

3.1 Número de Vagas para Veículos Grandes:

3.2 Número de vagas credenciáveis em função da proporção exigida:

3.3 Condições do pátio:

pavimento/calçamento

sem pavimentação

3.4 Sistema de segurança:

Vigilância

Monitoramento eletrônico

Sem sistema de segurança

3.5 Cobrança de taxa de permanência de veículo?

Sim

Não

3.6 Local cercado?

Sim

Não

3.7 Controle de acesso?

Sim

Não

3.8 Outras informações:

3.8.1 Estacionamento para veículos com cargas refrigeradas?

Sim

Não

3.8.2 Restrição para veículos com cargas que necessitem de Autorização Especial de Trânsito - AET?

Sim

Não

3.8.3 Restrição para veículos com cargas de produtos perigosos?

Sim

Não

Comentários do agente de vistoria:

### 04. Instalações Sanitárias

4.1 Separadas por sexo?

Sim

Não

*(as demais perguntas são baseadas na separação por sexo)*

Masculino

Feminino

4.2 Localizadas em área delimitada?

Sim

Não

Sim

Não

4.3 Sistema de esgotamento?

Sim

Não

Sim

Não

4.4 Rede de iluminação?

Sim

Não

Sim

Não

4.5 Cobrança para uso?

Sim

Não

Sim

Não

Comentários do agente de vistoria:

**05. Gabinetes sanitários**

	Masculino	Feminino
5.1 Quantidade:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.2 Privativo?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
5.3 Portas de acesso com dispositivo de fechamento?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
5.4 Vaso sanitário com assento com tampa?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
5.5 Cesto de lixo nos gabinetes sanitários?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
5.6 Papel higiênico disponível?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não

Comentários do agente de vistoria:

**06. Lavatórios**

	Masculino	Feminino
6.1 Quantidade:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.2 Material para higienização das mãos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
6.3 Material para secagem das mãos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
6.4 Espelho?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não

Comentários do agente de vistoria:

**07. Gabinetes dos chuveiros**

	Masculino	Feminino
7.1 Quantidade:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.2 Individual?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
7.3 Disponibilizada de água fria?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
7.4 Disponibilidade de água quente?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
7.5 Portas de acesso com dispositivo de fechamento?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
7.6 Ralo sifonado que garanta escoamento total e impeça comunicação das águas entre os gabinetes?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
7.7 Suporte para sabonete?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
7.8 Cabide para toalha?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não

Comentários do agente de vistoria:

**08. Ambiente para refeições**

<b>8.1</b> Disponível? <i>(as demais perguntas são baseadas na disponibilidade)</i>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>8.2</b> Fácil acesso às instalações sanitárias?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>8.3</b> Fácil acesso às fontes de água potável?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>8.4</b> Disponibilidade de mesas?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>8.5</b> Disponibilidade de assentos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>8.6</b> Água potável gratuita?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>8.7</b> Modo de disponibilização da água:	<input type="checkbox"/>	Bebedouro de jato inclinado	<input type="checkbox"/>	Outro equipamento similar
	<input type="checkbox"/>	Copos individuais		

Comentários do agente de vistoria:

**09. Sinalização**

<b>9.1</b> Sinalização indicativa da área destinada ao estacionamento de veículos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.2</b> Sinalização indicativa de localização das instalações sanitárias?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.3</b> Sinalização indicativa de localização do ambiente para refeições?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não

**10. Dados complementares:**

**10.1** É permitido que os usuários dos locais de espera, de repouso e de descanso utilizem a própria caixa de cozinha ou equipamento similar para preparo de suas refeições, desde que não comprometa as condições de segurança do estabelecimento?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

**10.2** O empreendimento está de acordo com disposto na Lei nº 11.705, de 19 de junho de 2008, quanto à venda, ao fornecimento e ao consumo de bebidas alcólicas?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

**10.3** É vedado o ingresso e a permanência de crianças e adolescentes nos locais de espera, de repouso e de desercaso, salvo quando acompanhados pelos responsáveis ou por eles autorizados?

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
--------------------------	-----	--------------------------	-----

**10.4** Serviços adicionais:

<b>9.4.1</b> Abastecimento de combustível:	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.4.2</b> Banco/caixa eletrônico:	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.4.3</b> Barbearia/cabelereiro	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.4.4</b> Borracharia:	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.4.5</b> Hospedagem:	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.4.6</b> Internet/ lan house / Wi-fi	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.4.7</b> Lanchonete/restaurante:	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.4.8</b> Loja de conveniência:	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.4.9</b> Oficina mecânica/elétrica:	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>9.4.10</b> Outro:	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			

Comentários do agente de vistoria:

**11. IDENTIFICAÇÃO VISUAL**

*Na sequência, anexar, para efeito comprobatório, fotos do estabelecimento, considerando, no mínimo, a fachada; o estacionamento e pátio de manobras; as instalações sanitárias; os gabinetes sanitários; os lavatórios; os chuveiros; os ambientes para refeições; e a sinalização.*

**PARECER FINAL**

<input type="checkbox"/>	Recusado
<input type="checkbox"/>	Reconhecimento Provisório
<input type="checkbox"/>	Reconhecimento Integral

Itens não atendidos:

Comentários do agente de vistoria:

**Assinaturas:**

\_\_\_\_\_  
Agente de Vistoria  
CPF

\_\_\_\_\_  
Agente de Vistoria  
CPF

\_\_\_\_\_  
Agente de Vistoria  
CPF

\_\_\_\_\_  
Representante do estabelecimento  
CPF