

**LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE ÓLEO**

Identificação: FOR-OPE-009

Data: 09/04/2025

Revisão: 3

Página: 1 de 2

FILIAL :	REBOCADOR:	HORÁRIO DO INÍCIO:	DATA:
Atividade realizada por: <input type="checkbox"/> GRAVIDADE <input type="checkbox"/> BOMBA	Abastecimento <input type="checkbox"/> Transferência entre as embarcações: Re <input type="checkbox"/> Ia de resíduo: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nº da PT: /20

ANTES DO INICIO DO RECEBIMENTO OU TRANSFERÊNCIA:

Foi coletada a amostra de óleo antes do início do abastecimento, e foi identificada com a etiqueta FOR-OPE-011?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Os tanques foram sondados antes do início da atividade? Quantidade inicial:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
O KIT SOPEP está disponível para uso, caso necessário, no local da atividade?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Foi realizado o aterramento do caminhão-tanque ou barcaça antes de iniciar a atividade?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
As atividades em simultâneo a bordo foram encerradas e a tripulação está completa para a atividade?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Foram identificadas atividades a quente nas proximidades da embarcação e caminhão?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Foi realizado um reforço na amarração do rebocador?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
O responsável do caminhão foi informado para iniciar a atividade com baixa vazão?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
O mangote a ser utilizado possui certificação para o uso? (Verificar com o responsável do caminhão).	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
O Chefe de Máquinas inspecionou toda a extensão do mangote verificando possíveis pontos que possam gerar danos nele no decorrer da atividade?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Os extintores estão posicionados próximos à tomada de abastecimento?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Os drenos das bandejas de contenção estão fechados?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
As bandejas de contenção da tomada estão íntegras e sem avarias?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Os flanges das tomadas de abastecimento estão vedadas com fita anti-spray?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
A tomada de recebimento oposta esta fechada?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Caso seja uma transferência de óleo diesel entre as embarcações, foi verificado se os drenos com saída para tanques água oleosas ou tanque de óleo sujo estão abertos?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Os lacres do caminhão conferem com os lacres que constam na nota fiscal?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
O Chefe de Máquinas separou os equipamentos necessários para realizar a inspeção no caminhão? (Lanterna Intrínseca e cinto de segurança com talabarte em Y).	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Os pontos abertos no convés, que poderiam permitir o vazamento para o mar, foram tampados com a barreira flocada?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
A barreira de contenção foi instalada de forma a envolver completamente o(os) rebocador(es), evitando que ela fique submersa e com suas extremidades afastadas do	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
A bandeira BRAVO foi hasteada ou a luz encarnada foi acesa no mastro?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
A área onde o caminhão está posicionado foi sinalizada, evitando a presença de pessoas não autorizadas e o Cartaz de Sinalização (anexo F – PRO-OPE-002) foi posicionado no	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A
Os outros rebocadores foram informados sobre o abastecimento e orientados a não atracar a contrabordo até que ele seja finalizado?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A

"Se algum item estiver em desconformidade, a atividade será suspensa ou iniciada após a correção".

DURANTE O RECEBIMENTO OU TRANSFERÊNCIA

Foi realizado um reforço na amarração do rebocador?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> N/A
A barreira de contenção está corretamente posicionada?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> N/A
As conexões, mangotes, válvulas e equipamentos estão OK?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> N/A
Foi identificado vazamento de óleo na água ao redor do rebocador? Se SIM: Horário: _____ Quantidade: _____	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Kit SOPEP utilizado?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
	<input type="checkbox"/> TOTAL	<input type="checkbox"/> PARCIAL	<input type="checkbox"/> N/A
"Se algum item estiver em desconformidade, a atividade será suspensa ou iniciada após a correção".			

	LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE ÓLEO	Identificação: FOR-OPE-009 Data: 09/04/2025 Revisão: 3 Página: 2 de 2
---	--	--

APÓS O RECEBIMENTO OU TRANSFERÊNCIA:

As conexões de bordo foram desfeitas?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> N/A
Os tanque foram sondados? Quantidade final: _____	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> N/A
As quantidades de fornecimento e recebimento estão coerentes?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> N/A

ENCERRAMENTO:

FILIAL :	HORÁRIO DO TÉRMINO:	DATA:
NOME DO COMANDANTE:	ASSINATURA:	
NOME DO CHEFE DE MÁQUINAS:	ASSINATURA:	

Obs. Antes e durante o recebimento e transferência de óleo diesel e resíduos oleosos, é essencial realizar a verificação do processo sempre que houver alterações, como mudança de tanque ou ajustes nas válvulas, conexões e mangueiras. Para garantir a segurança e a eficiência, o preenchimento do formulário FOR-OPE-009 - Lista de Verificação para Recebimento de Óleo deve ser feito todas as vezes que for necessário, assegurando que todos os procedimentos estão sendo seguidos corretamente.