
		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:	
Atividade realizada por: <input type="checkbox"/> GRAVIDADE <input type="checkbox"/> BOMBA		Abastecimento <input type="checkbox"/> transferência entre as embarcações: Re <input type="checkbox"/> la de resíduo: <input type="checkbox"/>		DATA:	
ANTES DO INICIO DO RECEBIMENTO OU TRANSFERÊNCIA:					
Foi coletada a amostra de óleo antes do início do abastecimento, e foi identificanda 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 barça 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 inspeciou 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:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Horário:_____ Quantidade:_____	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Kit SOPEP utilizado?	<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.			