



SIMULACRO DE INCÊNDIO EM EDIFÍCIOS – RELATÓRIO HORÁRIO

Identificação do Estabelecimento: _____

Morada: _____

Telefone: _____

Localidade: _____

Responsável e Delegado de Segurança: _____

O estabelecimento tem elaborado o plano de segurança? _____

O plano é revisto periodicamente? _____

Os utilizadores conhecem o Plano? _____

Data do Exercício: ____/____/____

Tipologia de Exercício: _____

Hora do Alerta: ____:____:____

Ativação do Alarme: ____:____:____

Início da Evacuação: ____:____:____

Última pessoa a sair: ____:____:____

Alerta para o exterior: ____:____:____ ____:____:____

Chegada do primeiro meio dos Bombeiros: ____:____:____

Chegada da GNR: ____:____:____

Chegada ANPC ____:____:____

Chegada outras entidades _____:____:____:____

Chegada outras entidades _____:____:____:____

Alarme Sonoro – Classificação: _____

Hora de Conclusão Serviço: ____:____:____

Hora Restabelecimento da atividade: ____:____:____

