



MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA
RECONHECIMENTO DE ESTABELECIMENTO
COMO PONTO DE PARADA E DESCANSO

PONTO DE PARADA E DESCANSO - PPD

FORMULÁRIO ELETRÔNICO

Identificação do Estabelecimento

CNPJ:	
Razão Social:	
Nome Fantasia:	
Inscrição Estadual:	
Inscrição Municipal:	
Alvará de Funcionamento:	
Registro ANP:	
Telefone(s):	
E-mail:	
Atividade Principal:	

Identificação do Proprietário

Nome do Proprietário:	
CPF:	
Telefone(s):	
E-mail:	

Localização

Município/UF:	
Rodovia:	
KM:	
Nome da Rodovia:	
Condição da Rodovia:	
Hemisfério:	
Latitude:	
Longitude:	

Estacionamento e Pátio de Manobra

Nº de Vagas para Veículos Grandes:	
Monitoramento Eletrônico: <i>(SIM/NÃO)</i>	Vigilância: <i>(SIM/NÃO)</i>
Controle de Acesso: <i>(SIM/NÃO)</i>	Local Cercado: <i>(SIM/NÃO)</i>
Sinalização da área do estacionamento e pátio de manobra: <i>(SIM/NÃO)</i>	Cobrança de Taxa de Permanência do Veículo: <i>(SIM/NÃO)</i>

Instalações Sanitárias

	Feminino	Masculino
Sinalização Indicativa de localização: <i>(SIM/NÃO)</i>		
Sistema de esgotamento: <i>(SIM/NÃO)</i>		
Rede de iluminação: <i>(SIM/NÃO)</i>		

Gabinete Sanitário

	Feminino	Masculino
Quantidade:		

Privativo: (SIM/NÃO)		
Dispositivo de Fechamento: (SIM/NÃO)		
Vaso Sanitário com Assento e Tampa: (SIM/NÃO)		
Cesto de Lixo nos Gabinetes Sanitários: (SIM/NÃO)		
Papel higiênico disponível: (SIM/NÃO)		
Lavatório		
	Feminino	Masculino
Quantidade:		
Material para higienização de mão: (SIM/NÃO)		
Material para secagem de mão: (SIM/NÃO)		
Gabinete de Chuveiro		
	Feminino	Masculino
Quantidade:		
Individual: (SIM/NÃO)		
Água fria: (SIM/NÃO)		
Água quente: (SIM/NÃO)		
Porta de acesso com dispositivo de fechamento: (SIM/NÃO)		
Ralo sifonado: (SIM/NÃO)		
Suporte para sabonete: (SIM/NÃO)		
Cabide de toalha: (SIM/NÃO)		
Ambiente para refeições		
Sinalização Indicativa de Localização: (SIM/NÃO)		Fácil Acesso às Instalações: (SIM/NÃO)
Fácil Acesso às Fontes de Água Potável: (SIM/NÃO)		Mesas e Assentos: (SIM/NÃO)
Água Potável Gratuita: (SIM/NÃO)		
Se sim, por qual meio? (Marque X)		Bebedouro de jato inclinado
		Copos individuais
		Outro equipamento similar
Dados Complementares		
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? (SIM/NÃO)		
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? (SIM/NÃO)		
É vedado o ingresso e a permanência de crianças e adolescentes nos locais de espera, de repouso e de descanso, salvo quando acompanhados pelos responsáveis ou por eles autorizados? (SIM/NÃO)		
Responsável pelo Preenchimento		
Nome:		
CPF:		
Informe o meio por qual deseja ser contatado:		
Observações:		

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.

Análise Prévia

(a ser preenchida pelo órgão responsável)

Data de Cadastro:

Data de Análise:

Situação:

Justificativa (Analista):