Formulário para reporte inicial de incidentes em rede de distribuição		**ANEXO Q12.3.3**
Versão: 0		
Preencher os campos em cinza		
Gerência		
Gestor da Gerência/Área:		
Data da ocorrência:		
Horário da ocorrência:		
Endereço da ocorrência:		
Características da rede		
Material (aço, PEAD, outro):		
Diâmetro (mm):		
Pressão (kgf/cm2):		
Interrupção de fornecimento a clientes:		Não
		Sim, por interferência na rede
		Sim, por falha no suprimento
		Sim, por falha operacional
		Sim, por falha na manutenção
Somatório dos volumes diários dos clientes impactados:		Abaixo de 10.000 m3/dia
		Entre 10.000 e 100.000 m3/dia
		Acima de 100.000 m3/dia
Perda de contenção da rede:		Não
		Sim
Presença de imprensa:		Local
		Regional
		Nacional
Ocorrência de lesão:		Não
		Sim
Descrição da ocorrência: (Informações complementares, envolvidos, possíveis causas, outras consequências/danos)		
Dados do reporte		
Data:		
Horário:		
Responsável:		
Empresa:		
Telefones:		

Documento com informações corporativas