

Repartição interessada

Ano

Estado ou Território

Município

Modelo



PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA  
 INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA  
 CONSELHO NACIONAL DE ESTATÍSTICA  
 XXII CAMPANHA ESTATÍSTICA

# Incêndios

Informações relativas ao ano de 1957

## INSTRUÇÕES

### OBJETIVO E ÂMBITO DO LEVANTAMENTO

**DESTINA-SE** o presente questionário ao levantamento, segundo seus principais aspectos, dos incêndios ocorridos no Município durante o ano de 1957.

**NÃO SE INCLUEM** no arrolamento os incêndios verificados em montes de lixos, matos de terrenos baldios e outros da mesma espécie, ainda que, para extingui-los tenha sido solicitada a presença do Corpo de Bombeiros.

### NORMAS PARA PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO

**CONVENÇÕES** — Não havendo ou não tendo sido possível obter os dados a registrar em determinado item deve o informante ter o cuidado de não deixar inteiramente em branco o espaço reservado para resposta, preenchendo-o com os sinais (—), para o caso desta ser negativa ou (.. ) no caso de, existindo o fenômeno, não ter sido de todo possível prestar a informação.

Cada ocorrência deve ser registrada em uma linha.

Na coluna *a* será declarado o mês em que teve lugar o sinistro.

Na coluna *b* a resposta será dada com a utilização de uma das expressões: “De dia” ou “À noite”.

Na coluna *c* deve ser declarada a causa apurada ou presumível (curto-circuito, inflamação espontânea, fa-

gulhas, pontas de cigarro, etc.). Quando não houver sido apurada a causa do sinistro, use-se a expressão: “Desconhecida”.

Na coluna *d* registre-se a natureza dos bens sinistrados, isto é, se estabelecimento comercial, estabelecimento industrial, edifício de uso público, casa residencial, casa de habitação coletiva, garagem, veículos (ônibus, bondes, automóveis, caminhões), cocheira, depósito de inflamáveis, matas, bosques, campo ou plantação, laboratório, etc.

Como “edifício de uso público” considerem-se não só aqueles ocupados pelo poder público, onde funcionam órgãos ou repartições da União, do Estado ou Território e do Município, como, também, aqueles em que o público tem acesso (igrejas, hospitais, escolas, associações, clubes, cinemas, teatros, estações de embarque e desembarque, bares, restaurantes, etc.). Embora o público também tenha acesso às dependências da quase totalidade das casas comerciais, com exclusão das exemplificadas acima, devem tais unidades ser registradas como estabelecimentos comerciais.

Na coluna *e* deve ser registrada, conforme o caso, uma das expressões “Casual”, “Proposital” ou “Desconhecida”.

Na coluna *f* declare-se se a extensão do sinistro foi “Total” ou “Parcial”.

Nas colunas *g*, *h* e *i*, indique-se, se houver, o número de vítimas.

Em “Observações” serão registradas não só todas as ocorrências dignas de nota, verificadas no preenchimento do questionário, tal como o motivo por que não pôde ser preenchido determinado item e a explicação de alguma ou algumas das informações prestadas, mas, também, qualquer esclarecimento complementar considerado interessante.

| Mês em que se verificou a ocorrência<br><i>a</i> | Período (de dia ou à noite)<br><i>b</i> | Causa apurada<br><i>c</i> | Natureza dos bens sinistrados<br><i>d</i> | Origem do sinistro<br><i>e</i> | Extensão do sinistro<br><i>f</i> | NÚMERO DE VÍTIMAS |                    |                     |
|--|---|---------------------------|---|--------------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
|  |   |                           |   |                                |                                  | Total<br><i>g</i> | Mortas<br><i>h</i> | Feridas<br><i>i</i> |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |
|  |   |                           |   |                                |                                  |                   |                    |                     |

