|  |
| --- |
| MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO PARA ESTABELECIMENTOS AGROINDUSTRIAIS01. Nome do(s) proprietário(s) ou arrendatário(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_02. Endereço completo residencial, rural ou urbano (Rua, avenida, nº, CEP, bairro ou linha, lote, gleba, km): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_03. E-mail/número de telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_04. Classificação do estabelecimento:(   ) Abatedouro frigorífico de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(   ) Unidade de beneficiamento de carnes e produtos cárneos(   ) Barco-fábrica(   ) Abatedouro frigorífico de pescado(   ) Unidade de beneficiamento de pescado e produtos de pescado(   ) Granja avícola(   ) Unidade de beneficiamento de ovos e derivados(   ) Granja leiteira(   ) Posto de refrigeração(   ) Unidade de beneficiamento de leite e derivados(   ) Queijaria(   ) Unidade de beneficiamento de produtos de abelha(   ) Entreposto de produtos de origem animal(   ) Casa atacadista05. Espécie que pretende abater:(   ) Aves(   ) Suínos(   ) Pequenos ruminantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(   ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_06. Capacidade diária de abate (número de animais): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_07. Produto que pretende processar:a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/kg/litros) (por produto).b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/kg/litros) (por produto).08. Procedência da matéria prima/para abate:(   ) Própria(   ) De terceiros09. Procedência da matéria prima/para processamento:(   ) Própria(   ) SIM(   ) SIE(   ) SIF10. Quantidade de pessoas que trabalham ou que trabalharão no estabelecimento, por sexo:• Homens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ • Mulheres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_11. Listagem das máquinas e equipamentos (por sala) e fora do estabelecimento (ex: caldeira), com seguintes informações: quantidade e capacidade com a respectiva unidade de medida:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ capacidade/unidade de medida.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ capacidade/unidade de medida.12. Natureza dos equipamentos:(   ) Aço inoxidável(   ) Alumínio(   ) Outros(   ) Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_13. Água de abastecimento:a) Procedência:(   ) Rede pública(   ) Poço raso (ex: cisterna)(   ) Superfície(   ) Poço fundo (ex: artesiano)b) Volume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vazão suficiente? (   ) Sim (   ) Nãoc) Possui sistema de tratamento de água:(   ) Completo(   ) Somente cloro(   ) Incompleto. Como é feito? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(   ) Não temd) Possui depósito de água?(   ) Sim. Capacidade (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)(   ) Nãoe) Possui sistema de aquecimento de água?(   ) Sim. Qual equipamento? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(   ) Não14. Destino dado às águas servidas?(   ) Esgoto sanitário(   ) Caixa de gordura(   ) Caixa de retenção de resíduos(   ) Meios de depuração15. Destino do esgoto das instalações sanitárias?( ) Fossa( ) Superfície16. Há sistema de coleta de resíduos:( ) Sim( ) Nãoa) Qual a frequência da coleta e qual o destino final dos resíduos, dados da empresa coletora? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_16.1. Há local para higienização de equipamentos e utensílios?( ) Sim( ) NãoOnde está localizado?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Esse local é adequado? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_17. Como é o sistema de ventilação nas diversas dependências?( ) Natural( ) Artificial• Descrever: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_18. Como é o sistema de iluminação nas diversas dependências?( ) Natural( ) Artificial• Descrever: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19. Aberturas (portas, janelas e óculos), natureza do material e sistema de proteção contra entrada de insetos. Descrever: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20. Natureza do piso:( ) Paralelepípedo( ) Lajota( ) Material de revestimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_21. Natureza da cobertura? (tipo de cobertura, tipo de forro e tipo de pintura).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_22. Paredes: (natureza do material, tipo de revestimento e de impermeabilização).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_23. Natureza do material de revestimento:• Das mesas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_• Das bancadas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_24. Possui vestiários?( ) Sim• Onde está localizado? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não25. Onde está localizado o banheiro? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_26. Nas proximidades do estabelecimento, há fontes produtoras de poeira, mau cheiro?(Ex: rios, esgotos, que possam ser ambientes propícios para proliferação de pragas, roedores ou poluição).( ) Sim• Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não27. Possui instalações frigoríficas?( ) Sim• Quantidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_• Capacidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) NãoPossui túnel de congelamento?( ) Sim• Capacidade de armazenamento? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não28. Possui delimitação ao redor do estabelecimento?( ) Sim• Explicar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não29. Possui bloqueio sanitário?( ) Sim• Lista de equipamentos existentes? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não30. Possui veículo para o transporte da produção?( ) Sim( ) Não31. O veículo de transporte possui licença da Vigilância Sanitária?( ) Sim( ) Não32. Como é feito o armazenamento do produto no veículo de transporte?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(Cidade, dia, mês, ano)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do proprietário\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável Técnico |