|  |
| --- |
| MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO PARA ESTABELECIMENTOS AGROINDUSTRIAIS  01. 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 atacadista  05. 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 terceiros  09. Procedência da matéria prima/para processamento:  (   ) Própria  (   ) SIM  (   ) SIE  (   ) SIF  10. 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 (   ) Não  c) Possui sistema de tratamento de água:  (   ) Completo  (   ) Somente cloro  (   ) Incompleto. Como é feito? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (   ) Não tem  d) Possui depósito de água?  (   ) Sim. Capacidade (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (   ) Não  e) Possui sistema de aquecimento de água?  (   ) Sim. Qual equipamento? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (   ) Não  14. Destino dado às águas servidas?  (   ) Esgoto sanitário  (   ) Caixa de gordura  (   ) Caixa de retenção de resíduos  (   ) Meios de depuração  15. Destino do esgoto das instalações sanitárias?  ( ) Fossa  ( ) Superfície  16. Há sistema de coleta de resíduos:  ( ) Sim  ( ) Não  a) 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  ( ) Não  Onde 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? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não  25. 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? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não  27. Possui instalações frigoríficas?  ( ) Sim  • Quantidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  • Capacidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não  Possui túnel de congelamento?  ( ) Sim  • Capacidade de armazenamento? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não  28. Possui delimitação ao redor do estabelecimento?  ( ) Sim  • Explicar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não  29. Possui bloqueio sanitário?  ( ) Sim  • Lista de equipamentos existentes? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Não  30. Possui veículo para o transporte da produção?  ( ) Sim  ( ) Não  31. O veículo de transporte possui licença da Vigilância Sanitária?  ( ) Sim  ( ) Não  32. Como é feito o armazenamento do produto no veículo de transporte?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (Cidade, dia, mês, ano)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do proprietário  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável Técnico |