Prefeitu Secretaria

Prefeitura Municipal de Tatuí

Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente S.I.M(Serviço de Inspeção Municipal)

MEMORIAL DESCRITIVO ECONÔMICO E SANITÁRIO

1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

| Razão Social/ Nome | do Produtor (| a) | | Nome | e Fantasia | | | | |
|------------------------------------|--|--|----------------------------|---------------------------------|--------------------|----------|--|-------|--------|
| Razão Social/ Nome do Produtor (a) | | | | Nome i antasia | | | | | |
| Classificação do Est | abelecimento | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | | | Inscri | Inscrição Estadual | | | | |
| Responsável Legal pela Firma | | | Inscri | Inscrição Municipal | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 2- LOCALIZAÇÃO | | | | | | | | | |
| Endereço | | | | Bairro | | | | | |
| СЕР | Município | | | | UF | | | Caixa | Postal |
| Telefone/FAX | | | E-ma | E-mail | | | | | |
| | | | | I | | | | | |
| 3- DESCRIÇÃO | | | | | | | | | |
| NÚMERO APROXIN | IADO DE FUNC | CIONÁRIOS | ; | | | | | | |
| Masculino Feminino | | | Possuem Carteira de Saúde? | | | | | | |
| | | | | ☐ Sim (apresentar cópias) ☐ Não | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| DIAS E HORÁRIO DE | FUNCIONAM | ENTO | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| CAPACIDADE APRO | | | | TABELI | ECIMENTO | | | | |
| Animais de Abate | Cabeças abatidas/Espécie/dia | | | | | | | | |
| Aves | Aves abatidas/dia | | | | | | | | |
| Carnes e Derivados | Produtos por categoria/dia | | | | | | | | |
| Leite e Derivados | Total recebido | Total recebido (L/dia) Total leite envasado (L/dia) Total derivados (Kg/dia) | | | | (Kg/dia) | | | |
| Mel | Média Mensal (Kg) | | | | | | | | |
| Pescado(Kg) | Capacidade congelamento Estoque Fresco Estoque congelado | | | | Produção gelo | | | | |



| Ovos | Produção ovos/dia | Em conserva (Kg/dia) | | |
|----------------------------|--|---|--------------------------------------|--|
| RANSPORTE D | A MATÉRIA-PRIMA | | 1 | |
| Descrição | a marana i nima | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ЛАТÉRIA-PRIM | <u></u> | | | |
|)escrição | <u>n</u> | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| PRODUTOS PR | ODUZIDOS (Relacionar em ordem decres | scente a quantidade de produção e s | sua frequência) | |
| Código | Denominação | Quantidade (Kg/L) | Frequência | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| PRODUTOS QU | IE SE PRETENDE PRODUZIR (Relacionar el | m ordem decrescente a quantidade | de produção e s | |
| PRODUTOS QU frequência) | E SE PRETENDE PRODUZIR (Relacionar el Denominação | m ordem decrescente a quantidade Quantidade (Kg/L) | de produção e s Frequência | |
| frequência) | | | | |



| VEÍCULO | O TRANSPORTADOR | | | 7 | |
|--|---|---------------------|--------------------|--------------|--|
| Descrição resfriame | (Quantidade de veículos, capacidade individual, isc ento,) | otérmico ou com s | sistema de | | |
| | | | | | |
| MÁQUIN | AS E EQUIPAMENTOS | | | | |
| Item | Denominação | Quant | Capacid. Total | Unid. Medida | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | DE ÁGUAS RESIDUÁRIAS | | | | |
| Descrição sistema de esgotamento sanitário e tratamento de resíduos. | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DESTINO | SUBPRODUTOS | | | | |
| | o da destinação dos subprodutos da produção. | | | | |
| - | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | ABASTECIMENTO | | | | |
| distribuiç | ão da origem, captação, vazão, reservatório de água ão. | a (capacidade), tip | oo de tratamento e | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | A DO SISTEMA DE PROTEÇÃO UTILIZADO PARA PR | AGAS E VETORES | | | |
| Descrição | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



| SEPARAÇÃO ENTRE AS DEPENDÊNCIAS, ELABORAÇÃO DE PRODUTOS COMESTÍVEIS OU NÃO COMESTÍVEIS |
|--|
| Descrição dos materiais utilizados para delimitar as dependências. |
| |
| CONTROLES E ANÁLISES |
| Descrição dos equipamentos e análises a serem realizadas (tipo e freqência). |
| |
| FONTES PRODUTORAS DE MAU CHEIRO/CONTAMINAÇÃO NAS PROXIMIDADES DO ESTABELECIMENTO |
| Informar se existe nas proximidades outros estabelecimentos ou indústrias que produzam mau cheiro, o tipo e a distância. |
| |
| INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS |
| Detalhar as instalações frigoríficas, sistemas de frio, fábrica de gelo, caixas de conservação, freezer, geladeira, etc. |
| |
| PROCEDIMENTO DE HIGIENIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS |
| Descrição |



| VESTUÁRIO/REFEITÓRIO PARA FUNCIONÁRIOS |
|--|
| Detalhar dimensão, localização e capacidade. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| INFORMAÇÕES SOBRE BANHEIROS E INSTALAÇÕES SANITÁRIAS |
| Detalhar dimensão, localização e capacidade |
| Detailler allierisas, issaileação e capacidade |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| PROGRAMA DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO |
| Apresentação de documentos comprobatórios. |
| The second secon |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES |
| Descrição |
| |
| |
| |
| |
| |