MEMORIAL ECONOMICO SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** | | |
| Razão Social/ Nome Fantasia: | | |
| Proprietário/ Representante legal: | | |
| Endereço do proprietário: | | |
| Cidade/ Estado/ CEP: | | |
| Contato: Email/ Telefone: | | |
| Responsável Técnico (Nºderegistrono CRMV): | | |
| Nº de Registro (sehouver): | | |
| Localização do estabelecimento: | | |
| Classificação do estabelecimento: | | |
| **2-CAPACIDADE DE PROCESSAMENTO** | | |
| **2.1 - Matéria prima** (bovinos, suínos, aves, leite, mel , pescado) | **2.1.1 - Capacidadade abate ou processamento diário** | **2.1.2 - Unidade de medida** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1- PRODUTO QUE PRETENDE FABRICAR** | | |
| **2.1.1- Produto** | **2.1.2 Capacidade de processamento diário** | **2.1.3- Forma de conservação** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3- MATÉRIA PRIMA** | | |
| **3.1- Tipo de matéria prima** | **3.2- Meio de Transporte** | **3.3- Procedência** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável Legal da empresa/estabelecimento | Responsável Técnico do estabelecimento |
| (Assinatura e carimbo**)** | (Assinatura e identificação - Registro Conselho) |

|  |
| --- |
| **4- LISTAGEM DAS INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominação da área:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *piso(materialedeclive)/pédireitoematerialdoforro/revestimentodasparedes/materialdaportaejanelas/dimensão(m²):* | | | | |
|  | | | | |
| Denominação da área:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *piso(materialedeclive)/pédireitoematerialdoforro/revestimentodasparedes/materialdaportaejanelas/dimensão(m²):* | | | | |
|  | | | | |
| 5-LISTAGEM DE EQUIPAMENTOS | | | | |
| **5.1- Denominação da área** | **5.2- Equipamento** | **5.3- Temperatura de trabalho**  (quando aplicável) | **5.4-Capacidade**  (Ton/unidade de produção) | **5.5- Unidade de medida** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável Legal da empresa/estabelecimento | Responsável Técnico do estabelecimento |
| (Assinatura e carimbo**)** | (Assinatura e identificação - Registro Conselho) |

|  |
| --- |
| **6- DESCRIÇÃO DOS VESTIÁRIOS E SANITÁRIOS** |
| *(Quantidade/sexo/equipamentos*) |
| **7- DESCRIÇÃO DAS BARREIRAS SANITÁRIAS** |
| (*Materiais e equipamentos)* |
| **8- SISTEMA DA ÁGUA DE ABASTECMENTO** |
| Procedência:  Volume da vazão:  Sistema de tratamento utilizado:    Localização:  Reservatórios e suas capacidades: |

**ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável Legal da empresa/estabelecimento | Responsável Técnico do estabelecimento |
| (Assinatura e carimbo) | (Assinatura e identificação - Registro Conselho) |

|  |
| --- |
| **9-DESTINO DAS ÁGUAS RESIDUAIS** |
| *(Descrever métodos de escoamento das águas e destino)* |
| **10- BARREIRAS FÍSICAS CONTRA PRAGAS** |
| *(Indicar sistema de proteção física)* |
| **11- DESCRIÇÃO DO LABORATÓRIO DE CONTROLE** |
| *(Descrever equipamentos /análises que pretende realizar)* |
| **12- DESCRIÇÃO DO SISTEMA DE FRIO** |
| *(Capacidade /Temperatura de cada uma (câmaras e outros setores climatizados)/Sistema de refrigeração (amônia/elétrica)/ Banco de gelo/água)* |

**ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável Legal da empresa/estabelecimento | Responsável Técnico do estabelecimento |
| (Assinatura e carimbo) | (Assinatura e identificação - Registro Conselho) |

|  |
| --- |
| **13- OUTRAS INFORMAÇÕES** |
|  |
| **14- PROCESSO DE ABATE E PRODUÇÃO** |
| *(Descrever todas as etapas de produção, desde o recebimento até a expedição. Incluir na descrição, temperaturas ,tempos e demais parâmetros previstos na legislação)* |
| **15- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
|  |

**Obs:** Os itens deste formulário deverão ser descritos detalhadamente. Informações complementares poderão ser solicitadas.

**ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável Legal da empresa/estabelecimento | Responsável Técnico do estabelecimento |
| (Assinatura e carimbo) | (Assinatura e identificação - Registro Conselho) |