

**1- INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO**

Nome ou Razão Social: _____

CNPJ ou CPF: _____ N° do Título de Registro SIM-POA: _____

Tipo de vínculo com o imóvel: () Proprietário () Locatário () Outro _____

Responsável Legal: _____ CPF: _____

Responsável Técnico: _____ CPF: _____

N° Inscrição do Técnico Responsável no Conselho de Classe Profissional /UF _____

Quantidade de Funcionários: _____

Horário de Funcionamento: _____

2- ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

Logradouro: _____ N° _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Município/UF: _____

3- CONTATO DO ESTABELECIMENTO

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

4- CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Classificação do Estabelecimento	Subclassificação do estabelecimento
Carne e derivados	() Abatedouro frigorífico () Unidade de beneficiamento de carne e produtos cárneos
Pescado e derivados	() Abatedouro frigorífico de pescado () Unidade de beneficiamento de pescado e produtos de pescado () Estação depuradora de moluscos bivalves
Ovos e derivados	() Granja avícola () Unidade de beneficiamento de ovos e derivados
Leite e derivados	() Granja leiteira () Posto de refrigeração () Queijaria () Unidade de beneficiamento de leite e derivados
Produto de abelhas e derivados	() Unidade de beneficiamento de produto de abelhas

5- LISTA DE ATIVIDADES GERAIS DO ESTABELECIMENTO

Consultar Anexo 1 Formulário MTSE: Lista de Atividades

Nº	Lista de Atividades

6- ESPÉCIES ANIMAIS E CAPACIDADES:

Espécies que pretende abater ou beneficiar:	Capacidade de abate ou beneficiamento (em animal/hora; kg/dia; litros/dia; dúzias/hora)

7- DETALHES DO TERRENO

O estabelecimento já está construído? () Sim () Não

Área total do terreno (m²): _____ Área a ser construída (m²): _____

Área útil (m²): _____ Recuo do alinhamento da rua (m): _____

Delimitação do perímetro industrial: Informar qual o material utilizado na delimitação do perímetro, por exemplo muro completo, cerca etc., e se há existência de edificação industrial e limítrofe

Descrição ou perfil do terreno: Informar se o terreno é plano, inclinado, acidentado etc.:

Facilidade de escoamento das águas pluviais: Informar se o terreno possui boa drenagem das águas pluviais e se não há risco de alagamento:

Destino das águas residuais e rede de esgoto: Informar se os efluentes vão para a rede de esgoto pública, para lagoas de tratamento etc.:

Fontes de mau cheiro: Informar se no perímetro existem fontes de mau cheiro, estabelecimentos que produzam fumaça, poeira etc.:

Forma de acesso: Informar se rua, rodovia etc. Informar se é de terra, pavimentada/asfaltada:

Área de Localização: () Rural () Urbana () Suburbano

Tipo de pavimentação: Informar como é a área de trânsito de veículos e pessoas DENTRO DO TERRENO:

8- ÁGUA DE ABASTECIMENTO

Fonte produtora:	Vazão (m ³ /hora)	Quantidade de Reservatórios	Capacidade do reservatório (m ³)
() Poço () Rede pública () Água de Superfície			

Sistema de Tratamento (Quando Aplicável):

9- INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS

Consultar Anexo 2 do Formulário MTSE: Tabela de Instalações Industriais

[illegible]

FORMULÁRIO DE MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO
ESTABELECIMENTO- MTSE
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM
ANIMAL

[illegible]

**FORMULÁRIO DE MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO
ESTABELECIMENTO- MTSE
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM
ANIMAL**

10- LISTAGEM DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

[illegible]

**FORMULÁRIO DE MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO
ESTABELECIMENTO- MTSE
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM
ANIMAL**

11- MATÉRIAS-PRIMAS

[illegible]

**FORMULÁRIO DE MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO
ESTABELECIMENTO- MTSE
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM
ANIMAL**

12- PRODUTOS QUE PRETENDE FABRICAR (conforme nomenclatura padronizada DIPOA)

[illegible]

13- PROCESSO DE ABATE e/ou PRODUÇÃO

Preenchimento obrigatório. Descrever todo o fluxo de produção para cada produto padronizado, desde o recebimento da matéria-prima até a expedição do produto final. Deve ser compatível com o apresentado na planta de fluxo.

14- DESCRIÇÃO DA SEDE DA INSPEÇÃO - SIM

Estabelecimentos com inspeção permanente: obrigatório fornecimento de sede do SIM com área administrativa, vestiário e sanitário.

15- BARREIRAS FÍSICAS CONTRA PRAGAS

Informar as estruturas e equipamentos utilizados

16- LAVANDERIA

() Própria () Terceirizada

Se terceirizada, informar:

Razão Social _____ CNPJ _____

17- ANÁLISES LABORATORIAIS

(Informações sobre laboratório próprios e/ou terceirizados, as respectivas análises laboratoriais)

Descrever quais análises serão realizadas no laboratório próprio e quais serão realizadas no laboratório terceirizado.

18- ASSINATURAS E IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

Local	Responsável Legal do estabelecimento Assinatura e Identificação	CPF	Data
Local	Responsável Técnico pela obra Assinatura e Identificação	CREA/CAU	Data
Local	Responsável Técnico do estabelecimento Assinatura e Identificação	Registro no Conselho de Classe	Data