



**MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO
PARA OVOS E DERIVADOS**

**PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL
ESTABELECIMENTO SOB INSPEÇÃO MUNICIPAL**

1. IDENTIFICAÇÃO

Razão Social: _____ CNPJ/CPF: _____

Nome do estabelecimento: _____

Nome do proprietário: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

2. ATIVIDADE

Classificação do estabelecimento (ver decreto SIM): _____

Tipo de ovo que pretende manipular: () Galinha () Codorna () Outros: _____

Procedimento da matéria-prima: () Produção própria () Compra de Terceiros

Em caso de produção própria:

Número de animais na produção: _____

Média diária de ovos: _____

Em caso de compra de terceiros:

Capacidade máxima de recepção diária: _____

Número de fornecedores (em média): _____

Produtos que pretende fabricar:

| | Produtos a serem fabricados | Tipo de embalagem | Tipo de rótulo |
|----|-----------------------------|-------------------|----------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Capacidade diária de produção por produto:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Número de pessoas que trabalham na atividade: _____

3. MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Relacionar as máquinas e equipamentos utilizados no decorrer do processo produtivo:

4. PROCESSO

Fazer a descrição detalhada do processo, desde a recepção até a expedição do produto final:

5. ÁGUAS SERVIDAS E RESIDUAIS

Procedência da água de abastecimento: _____ Vazão: _____

Processo de captação: Sistema de distribuição: _____

Sistema de tratamento utilizado: _____

Local de instalação do sistema de tratamento: _____

Depósito(s) (caixas): _____ Capacidade: _____

Sistema de aquecimento de água: _____

Destino dado às águas residuais: (descrever detalhadamente o destino dado às águas):

6. TRANSPORTE

Tipo de veículo ou meio de transporte do local de produção até a agroindústria:

7. INSTALAÇÕES E PROCESSOS

Destino dado aos resíduos: _____

Controle de pragas e vetores e empresa responsável: _____

Local para higienização e depósito de equipamentos e utensílios: _____

Local para guardar material de limpeza (almoxarifado): _____

Iluminação e ventilação (artificial e natural) em todas as dependências – fazer a descrição de todas:

Aberturas: informar a natureza do material utilizado nas aberturas e o sistema de proteção contra pragas.

Piso – natureza e material de revestimento: _____

Teto – tipo: _____

Paredes – informar o tipo de material: _____

Impermeabilização da parede (material): _____ Altura: _____

Mesas e bancadas (material): _____

Vestiários: () SIM () NÃO Banheiros por sexo: () SIM () NÃO

Barreira sanitária: () Pedilúvio () Lavador de botas () Pia para lavar mãos e antebraço

Cercas: _____ Revestimento pátio: _____

Existência de estabelecimento causador de mau cheiro nas proximidades e distância:

Juazeiro do Norte, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do responsável
pelo Estabelecimento

Assinatura do responsável técnico