



**MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO
PARA FÁBRICA DE PRODUTOS CÁRNEOS**

**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): _____

	Produtos a serem fabricados	Tipo de embalagem	Tipo de rótulo
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Capacidade diária de produção por produto:

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

9.

10.

11.

12.

Número de pessoas que trabalham na atividade: _____

3. MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

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

4. 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):

5. INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS (CÂMARAS FRIAS OU FREEZERS)

Quantidade: _____ Tipo: _____

Capacidade de cada uma: _____

Finalidade de cada uma: _____

Sistema de refrigeração utilizado: _____

Altura do pé direito: _____ Altura de trilhagem: _____

Largura das portas: _____

6. TRANSPORTE

Tipo de veículo: _____ Quantidade: _____

Temperatura: _____

7. INSTALAÇÕES E PROCESSOS

Destino dado aos resíduos: _____

Empresa responsável pelo recolhimento dos resíduos (se houver):

Controle de pragas e vetores ou empresa responsável: _____

Local para higienização e depósito de equipamentos e utensílios: _____

Local para guardar material de limpeza (almoarifado): _____

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:

8. FLUXOGRAMA DE CADA PRODUTO A SER FABRICADO

PRODUTO 1 _____

PRODUTO 2 _____

PRODUTO 3 _____

PRODUTO 4 _____

PRODUTO 5 _____



Prefeitura Municipal de
Juazeiro do Norte



Secretaria de Agricultura
e Abastecimento

PRODUTO 6 _____

PRODUTO 7 _____

PRODUTO 8 _____

PRODUTO 9 _____

PRODUTO 10 _____

PRODUTO 11 _____



PRODUTO 12 _____

Juazeiro do Norte, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do responsável
pelo Estabelecimento

Assinatura do responsável técnico