

MEMORIAL DESCRITIVO DO ESTABELECIMENTO

Responder aos itens, descrevendo quando necessário, justificando caso não seja aplicável ao estabelecimento

1. Razão social do estabelecimento;
2. Nome fantasia;
3. CNPJ;
4. Proprietário/responsável legal;
5. CPF:
6. Endereço completo;
7. Responsável Técnico:
8. CPF:
9. CRMV/SC:
10. Telefone
11. E-mail
12. Área do terreno;
13. Área a ser construída ou já construída;
14. Duração provável da obra;
15. Responsável pelo projeto (CREA);
16. Situação legal do imóvel (próprio, alugado, arrendado, outro);
17. Classificação do estabelecimento pretendido;
18. Área útil destinada ao estabelecimento (área de processamento);
19. Tipo de delimitação utilizada para impedir o acesso de animais e pessoas estranhas ao estabelecimento;
20. Distância das vias públicas;
21. Dependências do estabelecimento (salas, câmaras, depósitos, estruturas anexas, informando a área);
22. Constituição e revestimento utilizado nas paredes, teto e piso em todas as dependências;
23. Aberturas (portas, janelas e outras - informar dimensões e material, e sistema de proteção contra insetos);
24. Altura do pé direito de cada uma das áreas construídas;
25. Dimensões das câmaras de controle de temperatura (de espera, refrigeração ou congelamento);
26. Instalações de água (tipo, localização e capacidade dos reservatórios);

27. Pavimentação externa (de toda área destinada à circulação de pessoas e veículos).
28. Dias e horários previstos para funcionamento;
29. Número aproximado de funcionários;
30. Método de insensibilização;
31. Procedência da matéria prima (fornecedores/município);
32. Meios de transporte da matéria prima e produtos acabados (tipo de produto/ isolamento térmico/ sistema de refrigeração)
33. Produtos que serão fabricados;
34. Capacidade total de produção diária;
35. Maquinários, equipamentos;
36. Vestiários e sanitários (número e localização);
37. Resíduos da produção (tipo e destinação);
38. Armazenamento dos produtos impróprios para o consumo (local e destinação);
39. Armazenamento das embalagens, rótulos, ingredientes, produtos de limpeza (local);
40. Bloqueio sanitário;
41. Esterilizadores de facas, serras, outros;
42. Uniformes (informar as cores identificando os setores);
43. Sistema de exaustão.

Assinatura do proprietário ou responsável legal

Local e data: _____, _____, de _____, de _____