

**Memorial Descritivo, Econômico e Sanitário
de Estabelecimentos de Cárneos**

1- IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Nome do Estabelecimento:			
Razão Social:		CNPJ:	
Inscrição Estadual:			
Endereço:			
Bairro:			
Cidade:			
CEP:		E-mail:	
Telefone:		Celular:	

2- IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO:

Nome:			
CPF:		Telefone:	

3- CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO:

() Fábrica de produtos cárneos

4- PRODUTOS DE PRETENDE FABRICAR:

Nome do Produto:	Quantidade (Unid/Kg):

5- PROCEDÊNCIA/ORIGEM DAS MATÉRIAS PRIMAS:

6- MEIOS DE TRANSPORTE DAS MATÉRIAS PRIMAS ATÉ O ESTABELECIMENTO:

--

7- MERCADO DE CONSUMO DOS PRODUTOS:		
8- MÉTODO DE ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE DOS PRODUTOS PRONTOS AO MERCADO:		
9- NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS: <input type="text"/>		
10- ÁGUA DE ABASTECIMENTO:		
Sistema de Procedência:		
Procedência:		
Tipo de Reservatório de água:		
Capacidade em litros:		
11- DESTINOS DAS ÁGUAS SERVIDAS E MEIOS EMPREGADOS PARA DEPURAÇÃO (fossa, rede de esgoto, lançado no solo, etc.)		
12- DESTINOS DOS SUBPRODUTOS (sangue, ossos, pele, couro, tripas, retalhos, etc):		
13- CARACTERÍSTICAS DA CONSTRUÇÃO:		
ILUMINAÇÃO DA ÁREA DE MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS:		REVESTIMENTO DE PISO:
<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/> Obs: _____		<input type="checkbox"/> Cerâmica <input type="checkbox"/> Piso liso <input type="checkbox"/> Outros: _____
REVESTIMENTO DAS PAREDES:		TETO DA ÁREA DE MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS:
<input type="checkbox"/> Azulejo <input type="checkbox"/> Tintura com tinta impermeável <input type="checkbox"/> Outro: _____		<input type="checkbox"/> Forro PVC <input type="checkbox"/> Laje <input type="checkbox"/> Outros: _____
JANELAS E PORTAS COM TELAS:		EXISTÊNCIA DE BARREIRA SANITÁRIA:
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Obs: _____		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Obs: _____
14- ESTOCAGEM DO PRODUTO FINAL:		
<input type="checkbox"/> Câmaras frias	Capacidade Total:	Temperatura:
<input type="checkbox"/> Freezer	Capacidade Total:	Temperatura:
<input type="checkbox"/> Refrigerador	Capacidade Total:	Temperatura:
<input type="checkbox"/> Outros:		

