**MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO (MTSE)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO | | | | | |
| 1.1. Nome ou Razão Social | (Conforme comprovante do CNPJ ou CPF) | | | | |
| 1.2. Nome Fantasia | (Se houver) | | | | |
| 1.3. CNPJ ou CPF |  | 1.4. N° do SIM | | (Se já houver) | |
| 1.5. Contato | (telefone, e-mail e endereço para correspondência) | | | | |
| 2 - LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO | | | | | |
| 2.1. Coordenadas geográficas |  | | | | |
| 2.2. Logradouro | (No caso de PJ, conforme comprovante do CNPJ, no caso de CPF, conforme documento de localização emitido pela autoridade local. Ex: prefeitura) | | | | |
| 2.3. Bairro |  | | 2.4. CEP | |  |
| 2.5. Município |  | | 2.6. UF | |  |
| 3 - CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO | | | | | |
| 3.1. Classificação Geral | 3.2. Classificação do estabelecimento | | | | |
| () Estabelecimento de carnes e derivados; | () abatedouro frigorífico;  () unidade de beneficiamento de carne e produtos cárneos; | | | | |
| () Estabelecimento de pescado e derivados; | () barco-fábrica;  () abatedouro frigorífico de pescado;  () unidade de beneficiamento de pescado e produtos de pescado;  () estação depuradora de moluscos bivalves; | | | | |
| () Estabelecimento de ovos e derivados; | () granja avícola;  () unidade de beneficiamento de ovos e derivados; | | | | |
| () Estabelecimento de leite e derivados; | () granja leiteira;  () posto de refrigeração;  () unidade de beneficiamento de leite e derivados;  () queijaria; | | | | |
| () Estabelecimento de produtos de abelhas e derivados; | () unidade de beneficiamento de produtos de abelhas; | | | | |
| () Estabelecimento de armazenagem; | () entreposto de produtos de origem animal;  () casa atacadista. | | | | |
| 4 - ESPÉCIES ANIMAIS E CAPACIDADES | | | | | |
| 4.1. Espécies que pretende abater/processar | | | 4.2. Capacidade Abate/Processamento | | 4.3. Unidade medida |
|  | | |  | |  |
| (Inserir mais linhas se necessário) | | |  | |  |

|  |
| --- |
| 5 - DETALHES DO TERRENO |
| 5.1 – Área Total do terreno |
| 5.2 – Área a ser construída |
| 5.3 – Área útil |
| 5.4 – Recuo do Alinhamento da Rua |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.5. Existência de edificação industrial |  | |
| 5.6. Existência de edificações limítrofes |  | |
| 5.7. Delimitação do perímetro industrial |  |  |
| 5.8. Descrição ou perfil do terreno |  |  |
| 5.9. Facilidade de escoamento das águas pluviais |  |  |
| 5.10. Destino das águas residuais e Rede de esgoto |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5.11. Forma de acesso |  |  | |
| 5.13. Tipo de Localização |  |  | |
| 5.12. Fontes de mau cheiro |  |  | |
| 6 - TIPO DE PAVIMENTAÇÃO EXTERNA (área de trânsito de veículos e pessoas) | | | |
|  | | | |  |
|  |
| 7 - ÁGUA DE ABASTECIMENTO | | | |
| 7.1. Fonte produtora (poço/rede pública/água de superfície) | | | 7.3. Capacidade do reservatório (m³) |
|  | | |  |
|  | | |  |
| 8 - INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS | | | |
|  | | | |
| 1. Capacidade de armazenamento: 2. Temperatura de operação: 3. Pé-direito (m): 4. Material e declividade do Piso: 5. Revestimento das paredes: 6. Material das portas, janelas, esquadrias: 7. Material do forro: 8. Ralos na Área de produção/manipulação: 9. Ventilação: 10. Iluminação: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9 - LISTAGEM DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS | | | |
| 9.1. Máquina e Equipamento | 9.2. Quantidade | | 9.3. Capacidade |
|  |  | |  |
| (Inserir mais linhas se necessário) |  | |  |
| 10 - MATÉRIAS-PRIMAS | | | |
| 10.1. Tipos de matérias-primas | | 10.2. Meios de transporte | 10.3. Procedência |
|  | |  |  |
| (Inserir mais linhas se necessário) | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11 - PRODUTOS QUE PRETENDE FABRICAR (Utilizar Nomenclatura padronizada, quando houver. Caso não exista, procure o SIM para orientação) | | | | | |
| 11.1. Produto padronizado | 11.2. Forma de conservação | | 14.3. Finalidade | | 14.4. Qtde diária |
|  |  | |  | |  |
| (Inserir mais linhas se necessário) |  | |  | |  |
| 12 - FUNCIONÁRIOS | | | | | |
| 12.1. Turno de produção/abate | | 12.2. Sexo | | 12.3. Quantidade | |
|  | |  | |  | |
| (Inserir mais linhas se necessário) | |  | |  | |

|  |
| --- |
| 13 - PROCESSO DE ABATE (Quando aplicável) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 14 - BARREIRAS FÍSICAS CONTRA PRAGAS |
|  |
| 15 - OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES  (exemplo: Informações sobre laboratório próprio e/ou terceirizados, respectivas análises laboratoriais; lavanderia própria ou terceirizada) |
|  |

|  |
| --- |
| 16 – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE |
| O estabelecimento, em conformidade com a regulamentação do SIM (Serviço de Inspeção Municipal de Biguaçu) Lei Nº 2.944 de 18 de agosto de 2010 e Decreto Nº 127 de 16 de setembro de 2010 e ciente das aplicações relativas à legislação administrativa, civil e penal, declara para fins de comprovação junto ao Serviço de Inspeção Municipal (SIM) que o empreendimento está instalado de acordo com as exigências da Inspeção, que fará a manipulação e envasamento conforme descrito no registro do estabelecimento e detém inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues.  Declara ainda estar ciente de que a falsidade nas informações prestadas implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 17 – ASSINATURAS E IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS | | |
| Responsável Legal da Empresa | Responsável Técnico pela Obra | Responsável Técnico do Estabelecimento |
| (Assinatura e Identificação - CPF) | (Assinatura e Identificação – CREA/CAU) | (Assinatura e Identificação – CRMV/SC) |
| Data e Local: | Data e Local: | Data e Local: |