**ANEXO IV**

**MEMORIAL DESCRITIVO DE CONSTRUÇÃO**

INFORMAÇÕES MÍNIMAS:

1. Nome do proprietário interessado e ou razão social do estabelecimento;
2. Endereço completo;
3. Duração provável da obra (meses);
4. Classificação do estabelecimento pretendido/construído/em construção;
5. Responsável pelo projeto (CREA), número de ART;
6. Área do terreno;
7. Área a ser construída ou já construída;
8. Área útil destinada ao estabelecimento (área de circulação);
9. Tipo de delimitação utilizada no terreno da indústria para impedir o acesso de animais e pessoas estranhas ao estabelecimento;
10. Possibilidades de ampliações (se possuir, identificar e mensurar a área de ampliação);
11. Afastamento das vias públicas (informar a distância das construções da empresa em relação as vias públicas);
12. Constituição das paredes, teto e piso em todas as dependências, informando as diferenças dos materiais utilizados nas diversas áreas. Junção entre as paredes e o piso da área de produção com ângulo arredondado;
13. Revestimento em geral, incluindo as paredes externa;
14. Portas e esquadrias (dimensões e material) áreas de manipulação devem possuir portas de fechamento automático, com perfeita vedação quando fechadas. Informar o sistema de proteção contra insetos nas aberturas para a área externa, informar a inclinação dos parapeitos chanfrados;
15. Descrever a altura do pé direito de cada uma das áreas construídas;
16. Informar a área de cada dependência do estabelecimento (salas, câmaras, depósitos, estruturas anexas, etc...).
17. Informar as dimensões e material de construção das câmaras de refrigeração;
18. Descrever sistema de geração de energia, quando existir;
19. Plataformas de recepção de matéria prima e expedição de produtos acabados (cobertura e piso);
20. Descrever o sistema de trilhagem aérea (informar a distância entre trilhos e o teto, paredes e piso, descrever a localização dos locais com a presença de trilhos);
21. Informar o tipo de iluminação de cada área, intensidade de cada área (Lux), tipo de proteção contra estilhaços em caso de quebra e quedas, posição das luminárias;
22. Descrever as instalações de água (tipo de tubulação; tipo, localização e capacidade dos reservatórios);
23. Informar a declividade do piso e modelo de escoamento das águas residuais;
24. Sistema de esgoto (tipo de canaletas e ralos utilizados, sistema de tratamento de efluentes);
25. Pavimentação externa (de toda área destinada à circulação de pessoas e veículos);
26. Área dos vestiários e dos sanitários (dimensionar de acordo com a capacidade máxima de contratação de funcionários, informar a capacidade de contratação de funcionários, relacionados por sexo), informar a distância da área de produção, número de chuveiros. Sanitários separados dos vestiários.
27. Observações gerais da construção.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**ANEXO VI**

**REGISTRO DE MEMORIAIS DESCRITIVOS DE PROCESSOS DE FABRICAÇÃO, DE COMPOSIÇÃO E DE ROTULAGEM DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL**

|  |
| --- |
| O ESTABELECIMENTO ABAIXO QUALIFICADO, ATRAVÉS DO SEU PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL E DO SEU RESPONSÁVEL TÉCNICO, ATESTA A VERACIDADE DE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS COMPROMETENDO-SE A SEGUIR O PROCESSO DESCRITO E A LEGISLAÇÃO VIGENTE. |

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº SIM DO ESTABELECIMENTO | | Nº SEQUENCIAL DO RÓTULO (uso exclusivo do SIM): | | | NOME FANTASIA: | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | | |
| CNPJ ou CPF: | INSCRIÇÃO PROD. RURAL ou INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | | | | | CLASSIFICAÇÃO ESTABELECIMENTO: | |
| ENDEREÇO:, | | | | | | | | |
| BAIRRO: | CEP: | | | MUNICÍPIO: | | | | UF |
| FONE: ( ) | | | FAX: ( ) | | | E-MAIL: | | |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: | | | TELEFONE: | | | E-MAIL: | | |

**2 - NATUREZA DA SOLICITAÇÃO**

|  |
| --- |
| ( ) REGISTRO  ( ) ALTERAÇÃO DE CROQUIS DO RÓTULO (Nº DO RÓTULO:\_\_\_\_\_\_)  ( ) ALTERAÇÃO DE PROCESSO DE FABRICAÇÃO E/OU COMPOSIÇÃO DO PRODUTO (Nº DO RÓTULO:\_\_\_\_\_\_)  ( ) ALTERAÇÃO DE EMBALAGEM (Nº DO RÓTULO:\_\_\_\_\_\_) |

**3 - IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | MARCA: |

**4 - CARACTERÍSTICA DO RÓTULO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) IMPRESSO NA EMBALAGEM  ( ) ETIQUETA  ( ) MATERIAL ATÓXICO (CONTATO COM ALIMENTO) | ( ) GRAVADO A QUENTE  ( ) ETIQUETA LACRE |

**5 – CARACTERÍSTICAS DA EMBALAGEM PRIMÁRIA (MATERIAL APROVADO PARA USO EM ALIMENTOS)**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) PAPEL  ( ) PLÁSTICO  ( ) POLIESTIRENO EXPANDIDO (ISOPOR)  ( ) FORNECEDOR LICENCIADO PELA ANVISA | ( ) LATA  ( ) VIDRO  ( ) OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) MATERIAL APROVADO PARA POA |

**6 – CARACTERÍSTICAS DA EMBALAGEM SECUNDÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) PAPEL/PAPELÃO  ( ) PLÁSTICO  ( ) POLIESTIRENO EXPANDIDO (ISOPOR)  ( ) CROQUI PARA ANÁLISE (EM ANEXO) | ( ) SACARIA  ( ) CAIXA DE MADEIRA  ( ) OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) EMBALAGEM JÁ APROVADA E ATUALIZADA |

**7 – OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| QUANTIDADE DE PRODUTO ACONDICIONADO**1**:  ( ) PESO LÍQUIDO (kg ou g): \_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) CONTEÚDO LÍQUIDO (L ou mL): \_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) VENDA POR PESO (Intervalo de peso) de:\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_  ( ) DEVE SER PESADO EM PRESENÇA DO CONSUMIDOR de:\_\_\_\_\_a:\_\_\_\_\_ | PESO DA EMBALAGEM PRIMÁRIA**2**: |  |  | |
| FORMA DE APRESENTAÇAO DA DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE:  ( ) dia/mês/ano ( ) outro:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Validade do produto acabado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FORMA DE APRESENTAÇÃO DO LOTE: |  | |

Quando se referir a um produto embalado em embalagens constituídas de material diferente entre si, deverão ambos os pesos ser informados no campo peso da embalagem.

**8 – COMPOSIÇÃO DO PRODUTO ELABORADO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *MATÉRIA PRIMA / INGREDIENTES / ADITIVOS (ORDEM DECRESCENTE)* | KG OU L | % |
| MATÉRIA PRIMA:  INGREDIENTES:  ADITIVOS (FUNÇÃO, NOME E INS): |  |  |
| **TOTAL** |  | 100% |

**09 – ANÁLISES LABORATORIAIS1:** (Obrigatório para produto sem RTIQ)

|  |
| --- |
| A) ANÁLISE CENTESIMAL: Informações obrigatórias**2**: Umidade, Energia – kcal e kJ, Proteína, Lipídeos – Gorduras totais, trans e saturadas, Carboidrato, Fibra Alimentar, Sódio.2 .  N° DO ENSAIO ( ) DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |
| B) ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA: Análise quantitativa de Aditivos apresentados no item 8.  N° DO ENSAIO ( ) DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |
| C) ANÁLISE MICROBIOLÓGICA: Seguir parâmetros da Resolução RDC 12, de 2 de janeiro de 2001 - ANVISA ou a legislação vigente.  N° DO ENSAIO ( ) DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |

**1** Anexar cópia dos resultados originais das análises laboratoriais ao Memorial Descritivo de Fabricação do produto.

**2** Valor Energético, Nutrientes, Vitaminas e Minerais são encontrados no Anexo A da Resolução RDC n° 360, de 23 de dezembro de 2003 – ANVISA ou na legislação vigente.

**10 - DESCRIÇÃO DETALHADA DO PROCESSO DE PRODUÇÃO (recebimento da matéria-prima ou animais, do sistema de abate/ cortes/ beneficiamento/ etapas do processo de fabricação, descrevendo o local, tempo e temperatura de cada etapa):**

|  |
| --- |
|  |

**11 – SISTEMA DE ENVASAMENTO, EMBALAGEM E ROTULAGEM**

|  |
| --- |
| DESCRIÇÃO: |

**12 – ARMAZENAMENTO (LOCAL, TEMPERATURA DO LOCAL E FORMA DE ACONDICIONAMENTO):**

|  |
| --- |
|  |

**13 - MEIO DE TRANSPORTE DO PRODUTO PARA O MERCADO CONSUMIDOR (TIPO DO VEÍCULO, FORMA DE ACONDICIONAMENTO E TEMPERATURA DO PRODUTO):**

|  |
| --- |
|  |

**14 - PROGRAMAS DE CONTROLE DE QUALIDADE, MÉTODOS DE CONSERVAÇÃO E ANÁLISES LABORATORIAS REALIZADOS PELO ESTABELECIMENTO:**

|  |
| --- |
| DESCRIÇÃO DETALHADA: |

**Observação: Descrever também as análises laboratoriais de rotina da matéria-prima , quando couber.**

**15 - AUTENTICAÇÃO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA: | CARIMBO E ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO | DATA: | CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | |
| DATA: | ASSINATURA E ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO SIM | | |

**16- PARECER TÉCNICO E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO (INFORMAR DATA DE APROVAÇÃO)**

|  |
| --- |
|  |

**17 - ANEXOS**

|  |
| --- |
|  |

**18 – PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO VII - A**

**Excelentíssimo senhor prefeito do município de rio dos cedros - sc**

**REQUERIMENTO**

Eu, (**nome completo)**, inscrito no CPF sob o nº (**000.000.000-00**), residente e domiciliado na (**endereço**), CEP 89.121 – 000, Rio dos Cedros - SC, venho por meio deste instrumento requerer a vossa senhoria a vistoria final de instalação, do estabelecimento situado na (**endereço**), neste município, com o intuito de obtenção do Serviço de Inspeção Municipal.

Nestes termos

Peço deferimento.

Rio dos Cedros, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**nome do requerente**)

A**NEXO VII - B**

**Excelentíssimo senhor prefeito do município de rio dos cedros - sc**

**REQUERIMENTO**

A empresa (**nome da empresa**), inscrita no CNPJ sob nº (**00.000.000/0000-00)** na pessoa do seu representante legal, (**nome completo)**, inscrito no CPF sob o nº (**000.000.000-00**), situada no (**endereço**), CEP 89.121 – 000, Rio dos Cedros - SC, venho por meio deste instrumento requerer a vossa senhoria a vistoria final de instalação, do estabelecimento situado na (**endereço**), neste município, com o intuito de obtenção do Serviço de Inspeção Municipal.

Nestes termos

Peço deferimento.

Rio dos Cedros, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**nome do requerente**)

**ANEXO VIII**

**RELATÓRIO DE VISTORIA E FISCALIZAÇÃO**

Data: XX/XX/XXXX

1. **Relatório de Vistoria n° XXXX/XXXX**
2. **Fase do Processo**
3. **Número de Processo**
4. **Autuada/Embargada**
5. **Situação**
6. **Endereço Local do Empreendimento**
7. **Coordenadas Geográficas ou Planas**

**DO RELATO**

1. **Aspectos e Objetos da Vistoria**
2. **Conclusões/Sugestões**
3. **Local, Data e Equipe Técnica**

Rio dos Cedros/SC, XX de XXXX de XXXX.

|  |
| --- |
| **Resposnsável pelo Serviço de Inspeção Municipal**  Médica Veterinária – CRMV/SC nº XXXX  Diretoria de Agricultura e Fomento Agropecuário  Rio dos Cedros |

1. **Relatório Fotográfico**

**ANEXO IX**

**TERMO DE COMPROMISSO DE REGISTRO NO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL**

A(o) empresa (razão social)/produtor rural \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizada no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP 89.121 – 000, Rio dos Cedros - SC, através de seu (**proprietário/representante legal**) o Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concordo em acatar todas as exigências contidas na legislação federal, estadual e municipal de regência , legislações vigentes e os regulamentos técnicos de produção, sem prejuízo de outros que venham a ser determinados.

Quaisquer obras a serem construídas, bem como a alterações no fluxo e do volume de produção somente poderão concretizar-se após aprovação prévia do projeto pelo Serviço de Inspeção Municipal.

Ficando ainda ciente que o descumprimento deste compromisso acarretará sanções punitivas previstas em legislações vigentes.

Rio dos Cedros, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**nome do proprietário/representante legal**)

***\* Com firma reconhecida em cartório.***