

FORMULÁRIO DE

MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO - MTSE

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

1- INFORMAÇÕES DO ES	TABELECIMENTO				
Nome ou Razão Social:					
CNPJ ou CPF:		N° do Título de Registro	SIM-POA:		
Tipo de vínculo com o imóvel:) Proprietário () Lo	ocatário () Outro			
Responsável Legal:			CPF:		
Responsável Técnico:			CPF:		
Nº Inscrição do Técnico Respor	sável no Conselho de	Classe Profissional /UF			
Quantidade de Funcionários: _					
Horário de Funcionamento:					
2- ENDEREÇO DO ESTAB	ELECIMENTO				
Logradouro:		Nº	Complemento:		
Bairro:		CEP:	Município/UF:		
3- CONTATO DO ESTABEI		E			
Telefone: ()		E-mail:			
4- CLASSIFICAÇÃO DO ES	TABELECIMENTO)			
Classificação do Estabelecimento		Subclassificação do estab	elecimento		
Course a desired a	() Abatedouro frigorífico				
Carne e derivados	() Unidade de benef	iciamento de carne e produtos	cárneos		
	() Abatedouro frigor	ífico de pescado			
Pescado e derivados	() Unidade de beneficiamento de pescado e produtos de pescado				
	() Estação depurado	ra de moluscos bivalves			
	() Granja avícola				
Ovos e derivados	() Unidade de beneficiamento de ovos e derivados				
	() Granja leiteira				
	() Posto de refrigeração				
Leite e derivados	() Queijaria				
	() Unidade de beneficiamento de leite e derivados				
Produto de abelhas e derivados	() Unidade de benefi	ciamento de produto de abelha	S		



5- LISTA DE ATIVIDADES GERAIS DO ESTABELECIMENTO

Consultar Anexo 1 Formulário MTSE: Lista de Atividades

Nº	Lista de Atividades

6- ESPÉCIES ANIMAIS E CAPACIDADES:

Espécies que pretende abater ou beneficiar:	Capacidade de abate ou beneficiamento (em animal/hora; kg/dia; litros/dia; dúzias/hora)



FORMULÁRIO DE MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO- MTSE SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

7- DETALHES DO TERRENO			
O estabelecimento já está construído? () Sim	() Não		
Área total do terreno (m²):	Área a ser cons	struída (m²):	
Área útil (m²):	Recuo do alinh	amento da rua (m):	
Delimitação do perímetro industrial : Informar qu muro completo, cerca etc., e se há existência de e		-	metro, por exemplo
Descrição ou perfil do terreno: Informar se o terre	eno é plano, inclinado	, acidentado etc.:	
Facilidade de escoamento das águas pluviais: Info há risco de alagamento:	ormar se o terreno po	ssui boa drenagem das	águas pluviais e se não
Destino das águas residuais e rede de esgoto: Info lagoas de tratamento etc.:	ormar se os efluentes	vão para a rede de esg	oto pública, para
Fontes de mau cheiro: Informar se no perímetro e fumaça, poeira etc.:	existem fontes de mau	ı cheiro, estabelecimen	tos que produzam
Forma de acesso: Informar se rua, rodovia etc. Inf	ormal se é de terra, p	avimentada/asfaltada:	
Área de Localização: () Rural () Urbar	na () Sul	ourbano	
Tipo de pavimentação: Informar como é a área de	e trânsito de veículos	e pessoas DENTRO DO	TERRENO:
8- ÁGUA DE ABASTECIMENTO			
Fonte produtora:	Vazão (m³/hora)	Quantidade de Reservatórios	Capacidade do reservatório (m³)
() Poço () Rede pública () Água de Superfície			

Sistema de Tratamento (Quando Aplicável):



9- INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS

Consultar Anexo 2 do Formulário MTSE: Tabela de Instalações Industriais

Instalações industriais	Capacidade	Unidade Medida (m², m³, kg, ton)	Temperatura de Operação (°C)	Pé-direito (m)	Material e declividade do piso	Revestimento das paredes	Material das portas, janelas, esquadrias	Material do Forro



FORMULÁRIO DE MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO- MTSE SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

Instalações industriais	Capacidade	Unidade Medida (m², m³, kg, ton)	Temperatura de Operação (°C)	Pé-direito (m)	Material e declividade do piso	Revestimento das paredes	Material das portas, janelas, esquadrias	Material do Forro



10- LISTAGEM DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Máquina e Equipamento (De acordo com o disposto na planta baixa de equipamentos. Deve atender à legislação pertinente e aos produtos que pretende fabricar)	Quantidade	Capacidade (quilograma, tonelada, dúzia, litro etc.)

11- MATÉRIAS-PRIMAS

Tipos de matérias-primas (O que é recebido pelo estabelecimento, carcaças, meias carcaças, cortes etc.)	Meios de transporte	Procedência (Sempre inspecionados)
		-

12- PRODUTOS QUE PRETENDE FABRICAR (conforme nomenclatura padronizada DIPOA)

Classificação (carne, leite, pescado, ovos, produtos de abelhas):	Padronização (seguir nomenclatura da Norma Interna/DIPOA/SDA nº02/2016)	Categoria (seguir nomenclatura da Norma Interna/DIPOA/SDA nº02/2016)	Forma de Conservação (ambiente, resfriado, congelado, fresco)	Finalidade (comestíveis ou não comestíveis)	Quantidade diária (quilograma, tonelada, dúzia, litro etc.)

13- PROCESSO DE ABATE e/ou PRODUÇÃO
Preenchimento obrigatório. Descrever todo o fluxo de produção para cada produto padronizado, desde o recebimento da matéria-prima até a expedição do produto final. Deve ser compatível com o apresentado na planta de fluxo.
14- DESCRIÇÃO DA SEDE DA INSPEÇÃO - SIM
Estabelecimentos com inspeção permanente: obrigatório fornecimento de sede do SIM com área administrativa vestiário e sanitário.
15 DADDEIDAS FÍSICAS CONTDA DDACAS
15- BARREIRAS FÍSICAS CONTRA PRAGAS Informar as estruturas e equipamentos utilizados

FORMULÁRIO DE MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO- MTSE SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

16- LAVANDERIA								
() Própria () Terceirizado Se terceirizada, informar:	la							
Razão Social	(CNPJ						
,								
17- ANÁLISES LABORATORIAIS (Informações sobre laboratório próprios e/ou terceirizados, as respectivas análises laboratoriais)								
Descrever quais análises serão	realizadas no laboratório próprio e quais serão real	izadas no laboratório terco	eirizado.					
18- ASSINATURAS E IDEN	NTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS							
Local	Posmonsával Logal do estabalasimas inte	 CPF	Date					
LOCAI	Responsável Legal do estabelecimento Assinatura e Identificação	CPF	Data					
	Doom on a final Tf and a subject to	CDEA/CALL	Data					
Local	Responsável Técnico pela obra Assinatura e Identificação	CREA/CAU	Data					
	•							
Local	Responsável Técnico do estabelecimento Assinatura e Identificação	Registro no Conselho de Classe	Data					