

ANEXO IV

Instrução Normativa N. 002.GABINETE.IDARON/2019/IDARON-GAB de 04 de abril de 2019

MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO PARA ESTABELECIMENTOS AGROINDUSTRIAIS 01. Nome do(s) proprietário(s) ou arrendatário(s):

02. Endereço completo residencial, rural ou urbano (Rua, avenida, nº, CEP, bairro ou linha, lote, gleba, km):

03. E-mail/ número de telefone: 04.

Classificação do estabelecimento: () Abatedouro frigorífico de: () Unidade de beneficiamento de carnes e produtos cárneos () Barco-fábrica () Abatedouro frigorífico de pescado () Unidade de beneficiamento de pescado e produtos de pescado () Granja avícola () Unidade de beneficiamento de ovos e derivados () Granja leiteira () Posto de refrigeração () Unidade de beneficiamento de leite e derivados () Queijaria () Unidade de beneficiamento de produtos de abelha () Entrepasto de produtos de origem animal () Casa atacadista 05. Espécie que pretende abater: () Aves () Suínos () Pequenos ruminantes: () Outros: 06. Capacidade diária de abate (número de animais):

07. Produto que pretende processar: a) /kg/litros (por produto). b) /kg/litros (por produto). 08. Procedência da matéria prima/para abate: () Própria () De terceiros 09. Procedência da matéria prima/para processamento: () Própria () SIM () SIE () SIF 10. Quantidade de pessoas que trabalham ou que trabalharão no estabelecimento, por sexo: • Homens: • Mulheres: 11.

Listagem das máquinas e equipamentos (por sala) e fora do estabelecimento (ex: caldeira), com seguintes informações: quantidade e capacidade com a respectiva unidade de medida: 1. capacidade/unidade de medida. 2. capacidade/unidade de medida. 12. Natureza dos equipamentos: () Aço inoxidável () Alumínio () Outros () Qual? 13. Água de abastecimento: a) Procedência: () Rede pública () Poço raso (ex: cisterna) () Superfície () Poço fundo (ex: artesiano) b) Volume: Vazão suficiente? () Sim () Não c) Possui sistema de tratamento de água: () Completo () Somente cloro () Incompleto. Como é feito?

() Não tem d) Possui depósito de água? () Sim. Capacidade () Não e) Possui sistema de aquecimento de água? () Sim. Qual equipamento? () Não 14. Destino dado às águas servidas? () Esgoto sanitário () Caixa de gordura () Caixa de retenção de resíduos () Meios de depuração 15. Destino do esgoto das instalações sanitárias? () Fossa () Superfície 16. Há sistema de coleta de resíduos: () Sim () Não a) Qual a frequência da coleta e qual o destino final dos resíduos, dados da empresa coletora?

16.1. Há local para higienização de equipamentos e utensílios? () Sim () Não Onde está localizado? Esse local é adequado? 17. Como é o sistema de ventilação nas diversas dependências? () Natural () Artificial • Descrever: 18.

Como é o sistema de iluminação nas diversas dependências? () Natural () Artificial • Descrever: 19. Aberturas (portas, janelas e óculos), natureza do material e sistema de proteção contra entrada de insetos. Descrever: 20. Natureza do piso: () Paralelepípedo () Lajota () Material de revestimento: 21. Natureza da cobertura? (tipo de cobertura, tipo de forro e tipo de pintura). 22. Paredes: (natureza do material, tipo de revestimento e de impermeabilização). 23. Natureza do material de revestimento: •

Das mesas: • Das bancadas: 24. Possui vestiários? () Sim • Onde está localizado? () Não 25. Onde está localizado o banheiro?

26. Nas proximidades do estabelecimento, há fontes produtoras de poeira, mau cheiro?(Ex: rios, esgotos, que possam ser ambientes propícios para proliferação de pragas, roedores ou poluição). () Sim • Qual? () Não 27. Possui instalações frigoríficas? () Sim • Quantidade: • Capacidade: () Não Possui túnel de congelamento? () Sim • Capacidade de armazenamento: () Não 28. Possui delimitação ao redor do estabelecimento? () Sim • Explicar: () Não 29. Possui bloqueio sanitário? () Sim • Lista de equipamentos existentes: () Não 30. Possui veículo para o transporte da produção? () Sim () Não 31. O veículo de transporte possui licença da Vigilância Sanitária? () Sim () Não 32. Como é feito o armazenamento do produto no veículo de transporte?

(Cidade, dia, mês, ano)

Assinatura do proprietário

Assinatura do Responsável Técnico