**ANEXO IX**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO PADRÃO PARA CONFECÇÃO DE MEMORIAL ECONÔMICO-SANITÁRIO PARA**  **ESTABELECIMENTOS DE OVOS E DERIVADOS** | | | |
| **1)** **Identificação da empresa** | | | |
| 1.1.Nome da empresa: | 1.2.CNPJ/CPF: | | |
| 1.3.Endereço: | | | |
| 1.4.Coordenadas Geográficas: | | | |
| 1.5.Fone: | 1.6.E-mail: | | |
| 1.7. Propriedade do Estabelecimento: | ☐ Própria  ☐ Arrendada  ☐ Outras | | |
| 1.8.Responsável legal: |  | | |
| 1.9.Responsável técnico: |  | | |
| 1.10.N° de registro no SIM: |  | | |
| 1.11.Motivo do projeto: ☐ Registro ☐ Reforma e ampliação ☐ Alteração do memorial | | | |
| 1.12. Classificação do estabelecimento: | | | |
| ☐ Granja avícola | | ☐ Unidade de beneficiamento de ovos e derivados | |
| ☐ Outro. Especifique: | |  | |
| 2) **Lista dos produtos que pretende produzir e produção máxima pretendida para cada produto/dia:** | | | 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10. |
| 3) **Matéria prima** | | | 3.1 Procedência:  ☐ Aviário próprio  ☐ Aviário de terceiros (descrever conservação e transporte) |
| 4) **Meios de transporte a serem utilizados para os produtos prontos:** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5) **Descrição sucinta do processo/fluxo/equipamentos envolvidos na seleção/ classificação/industrialização e envase de cada tipo de produto:** | | |
| 6) **N° aproximado de funcionários** | ☐ Masculino \_\_\_\_\_\_.  ☐ Feminino \_\_\_\_\_\_. | |
| 7) **Água de abastecimento** | 8.1. Procedência: |  |
| 8.2.Tratamento: |  |
| 8.3.Reservatório: | litros |
| 8) **Características do sistema de coleta e remoção (ralos sifonados, canaletas, etc) das águas residuais/servidas do interior da indústria em direção ao tratamento de efluentes:** |  | |
| 9) **Sistema de ventilação das seções:** |  | |
| 10) **Tipo de iluminação utilizada nas seções:** |  | |
| 11) **Sistema de produção de água quente:** |  | |
| 12) **Lista de equipamentos indicando material:** | 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10. | |
| 13) **Descrever como é realizado o Controle Sanitário das Aves e qual a periodicidade destes:** |  | |
| 14) **Descrever como é realizado o descarte de ovos e aves mortas:** |  | |
| 15) **Presença de refrigeradores:** | ☐ Sim ☐ Não  Citar temperaturas e finalidades | |
| 16) **Tipo de pavimentação externa:** |  | |
| 17) **Tipo de delimitação da área externa:** |  | |
| 18) **Indicação de existência nas proximidades, de estabelecimentos ou propriedades, que por sua natureza de produção possam produzir mau cheiro ou interferir na qualidade do produto:** |  | |
| 19) **Outras considerações:** |  | |
| **Responsável legal pela empresa:** | **Responsável técnico:** | |
| **Visto do Médico Veterinário responsável pelo SIM** |  | |
| **Local:** | **Data:** | |

**Nota 1: A natureza dos pisos, paredes, teto, janelas, portas, divisórias, cercas, etc. deve constar no memorial descritivo da construção.**

**Nota 2: Todas as páginas devem ser rubricadas pelos responsáveis pela empresa.**