**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.**