

**PSJC****SECRETARIA DE URBANISMO E SUSTENTABILIDADE  
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL  
MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO**

RAZÃO SOCIAL

CNPJ

PROPRIEDADE

PRÓPRIA

ARRENDADA

NOME COMERCIAL

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

BAIRRO

C E P

MUNICÍPIO

U F

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

SP

EMAIL

TELEFONE FIXO

TELEFONE CELULAR

CÓDIGO / DENOMINAÇÃO CNAE

**NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL**

EMAIL

TELEFONE

**NOME DO GERENTE**

EMAIL

TELEFONE

**NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

CONSELHO DE CLASSE

EMAIL

TELEFONE

**CAPACIDADE APROXIMADA DO ESTABELECIMENTO**

RECEBIMENTO DE MATERIA-PRIMA

**CAPACIDADE APROXIMADA DO ESTABELECIMENTO EM KG PRODUTO / ACABADO**

CONGELAMENTO

RESFRIAMENTO

ESTOCAGEM FRESCO

ESTOCAGEM CONSERVA

ESTOCAGEM CURADO

SALGA (TOTAL)

**PRODUTOS QUE PRETENDE FABRICAR**

PRODUTO	PRODUÇÃO DIÁRIA	UNID. MEDIDA



PSJC

SECRETARIA DE URBANISMO E SUSTENTABILIDADE  
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL  
MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO

MEIOS DE TRANSPORTE

MATÉRIA-PRIMA

INGREDIENTES

PRODUTOS ACABADOS

PROCEDÊNCIA DA MATÉRIA-PRIMA

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

DENOMINAÇÃO	QUANT.	CAPAC./TOTAL	UNID. MEDIDA

INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS (Separação das áreas)

DENOMINAÇÃO	TEMPER. DE TRABALHO	CAPACIDADE	UNID. MEDIDA



PSJC

**SECRETARIA DE URBANISMO E SUSTENTABILIDADE  
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL  
MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO**

NATUREZA DO PISO E MATERIAL DE IMPERMEABILIZAÇÃO DAS PAREDES

TETO DAS SALAS DE ELABORAÇÃO DOS PRODUTOS COMESTÍVEIS

LABORATÓRIO DE CONTROLE (próprio ou terceirizado)

NATUREZA E REVESTIMENTO DAS MESAS

NÚMERO ESTIMADO DE EMPREGADOS

MASCULINO \_\_\_\_\_

FEMININO \_\_\_\_\_

BANHEIRO ÁREA EXTERNA

MASCULINO \_\_\_\_\_

FEMININO \_\_\_\_\_

BANHEIRO ÁREA DE PRODUÇÃO

MASCULINO \_\_\_\_\_

FEMININO \_\_\_\_\_

INDICAR A PRESENÇA

REFEITÓRIO

VESTIÁRIO

ESPÉCIES QUE PRETENDE ABATER

DENOMINAÇÃO	CAPACIDADE CABEÇA / DIA	VELOCIDADE DE ABATE CABEÇA/HORA



PSJC

**SECRETARIA DE URBANISMO E SUSTENTABILIDADE  
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL  
MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO**

**PROCESSO DE ABATE**

**CURRAIS E ANEXOS (PAVIMENTAÇÃO, DECLIVE, BEBEDOURO, PLATAFORMA DE INSPEÇÃO E SALA DE NECRÓPSIA)**

**ÁGUA DO ESTABELECIMENTO (ORIGEM E TRATAMENTO)**

**DESTINO DADO AS AGUAS RESIDUAIS**

**SEPARAÇÃO ENTRE AS DEPENDÊNCIAS**

**SEPARAÇÃO ENTRE ÁREAS SUJA E LIMPA**

**TELAS A PROVA DE INSETOS, CORTINAS DE AR E MOLAS DE VAI-E-VEM NAS PORTAS**

**INDICAÇÃO DE EXISTÊNCIA NAS PROXIMIDADES DE PONTOS PRODUTORES DE MAU CHEIRO**

**OBSERVAÇÃO COMPLEMENTAR**

**VEM REQUERER O REGISTRO NO SIM - SERVIÇO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

DATA

ASS. DO REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO

ASS. DO RESPONSÁVEL TÉCNICO