



GOVERNO DE ITAPEVA
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

MEMORIAL DESCRITIVO TÉCNICO SANITÁRIO - MDTS
MODELO

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
1.1 ESTABELECIMENTO
Nome Fantasia / Razão Social:
CNPJ: <i>CPF - somente quando não existir pessoa jurídica</i>
Telefone:
E-Mail:
Classificação do Estabelecimento: <i>Informar mais de uma classificação quando for o caso</i>
Endereço completo: <i>Rua/Avenida, CEP, Município</i>
1.2 RESPONSÁVEL LEGAL
Nome do Proprietário(a) / Responsável Legal:
CPF:
Telefone:
E-Mail:
Condição do responsável pela exploração: <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Prestação de Serviço

Local e Data:	Carimbo e assinatura do Proprietário e/ou Responsável Legal	Carimbo e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento
---------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------



GOVERNO DE ITAPEVA
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

2. CARACTERÍSTICAS DO ESTABELECIMENTO

Localização: Zona Rural Zona Urbana Zona Mista

Área total do terreno (m²):

Área útil (m²):

Área a ser construída (m²):

Recuo das ruas, avenidas e estradas (m²):

Confrontantes e vias de acesso:

Ponto de referência:

Georreferenciamento:

Latitude e longitude

3. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome:

RG:

CPF:

Registro no Conselho de Classe:

Local e Data:	Carimbo e assinatura do Proprietário e/ou Responsável Legal	Carimbo e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento
---------------	-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------



GOVERNO DE ITAPEVA
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

4. DESCRIÇÃO
Número aproximado de funcionários: () FEMININO () MASCULINO
<i>Possuem Atestado de Saúde Ocupacional - ASO? (apresentar cópia)</i>
Dias e Horas de funcionamento
Veículo Transportador do Produto e Mercado de Consumo <i>Descrição (Quantidade de veículos, capacidade individual, condições de higiene, Isotérmico ou com sistema de resfriamento).</i>

4.1 Capacidade aproximada do Estabelecimento			
Animais de Abate	Cabeças abatidas/ Espécie /Dia ou Aves abatidas/ dia e velocidade		
Carnes e Derivados	Produtos por categoria/dia		
Pescado (Kg)	Capacidade congelamento	Estoque fresco	Estoque congelado Produção gelo
Leite e Derivados	Total recebido (L/dia)	Total leite envasado (L/ dia)	Total derivados (Kg/ dia)
Ovos	Produção ovos/ dia	Em conserva (Kg/ dia)	
Mel	Média mensal		

Local e Data:	Carimbo e assinatura do Proprietário e/ou Responsável Legal	Carimbo e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento
---------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------



GOVERNO DE ITAPEVA
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

4.2 Instalações Industriais

Descrição de materiais utilizados para adequada ventilação e iluminação

Natureza do sistema de proteção utilizado para pragas e vetores

Descrição de materiais utilizados para delimitar as dependências

Nome do setor / instalação	Capacidade e unidade de medida	Temperatura de operação	Pé direito (m)	Material e declividade do piso	Revestimento das paredes	Material das portas e esquadrias e controle de vetores	Material do forro

4.3 Transporte de produtos e matéria prima

Descrever meios de transporte utilizados na recepção e na expedição

No caso de doca, o veículo deve permitir acoplamento

Tipo do veículo	Quantidade	Finalidade (recepção, expedição)	Capacidade	Natureza do revestimento/equipamento gerador de frio	Varição de temperatura
Local de higienização de veículos:					

4.4 Produto(s) final(is)

Relacionar, por ordem decrescente, a quantidade de produção e sequencia

Código	Denominação	Quantidade (kg/L) Capacidade Máxima	Frequência

Local e Data:	Carimbo e assinatura do Proprietário e/ou Responsável Legal	Carimbo e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento
---------------	-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------



GOVERNO DE ITAPEVA
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

4.5 Controles e Análises

Descrição dos equipamentos e análises a serem realizadas (tipo e frequência).

4.6 Máquinas e Equipamentos

Relacionar todas as máquinas e equipamentos instalados em cada setor

Item	Denominação (marca, modelo)	Quantidade (quando houver mais de um citar as quantidades)	Material (material do equipamento - superfície/suporte)	Volume/Capacidade Total (para aqueles que não cabe medição de capacidade: citar as dimensões - largura X profundidade X altura) (para máquinas, prateleiras, tanques, etc, citar a capacidade/hora ou volume - kg, litro, peças)

4.7 Água de Abastecimento

Informação da origem, captação, vazão, reservatório de água (capacidade), tipo de tratamento e distribuição.

Procedência	Poço	Abastecimento Público
Volume de vazão horária		
Sistema de tratamento utilizado		
Equipamento de distribuição		
Capacidade de armazenamento do(s) reservatório(s)		

Local e Data:	Carimbo e assinatura do Proprietário e/ou Responsável Legal	Carimbo e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento
---------------	-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------



GOVERNO DE ITAPEVA
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

4.8 Águas Servidas <i>Descrição do sistema de esgotamento sanitário e tratamento de resíduos</i>	
Destino dado as águas servidas	
Esgoto sanitário	
Caixa de retenção de resíduos	
Caixa de gordura	
Meio de depuração das água servidas	

4.9 Resíduos gerados nos processos			
Tipo de resíduo <i>(osso/ couro/soro/embalagem, etc.)</i>	Forma de armazenamento	Forma de retirada do setor <i>(tubulção, óculo, carrinho, etc.)</i>	Local de destinação <i>(graxaria/lixo reciclável, etc.)</i>

5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

5.1 Fontes produtoras de mau cheiro / contaminação nas proximidades do estabelecimento
Informar se existe nas proximidades outros estabelecimentos ou indústrias que produzam mau cheiro, o tipo e distância.

5.2 Instalações Frigoríficas
Detalhar as instalações frigoríficas, sistemas de frio, fábrica de gelo, caixas de conservação, freezer, geladeira, etc.

5.3 Currais e anexos
Descrição da pavimentação, declive, bebedouro, plataforma de Inspeção e sala de necropsia

5.4 Vestuário / Refeitório para funcionários
Detalhar dimensão, localização e capacidade

5.5 Informações sobre banheiros e instalações sanitárias
Detalhar dimensão, localização e capacidade.

6.FLUXOGRAMA DOS PROCESSOS DE PRODUÇÃO

Informar todas as etapas do processo produtivo desde a recepção, até a expedição

Local e Data:	Carimbo e assinatura do Proprietário e/ou Responsável Legal	Carimbo e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento
---------------	-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------



GOVERNO DE ITAPEVA
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

Local e Data:	Carimbo e assinatura do Proprietário e/ou Responsável Legal	Carimbo e assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento
---------------	-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------