



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA  
SECRETARIA DA AGRICULTURA  
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

MEMORIAL ECONÔMICO-SANITÁRIO

S.I.M.

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Razão Social da Empresa:                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 2. CNPJ:                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 3. Nº do SIM:                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 4. Responsável legal:                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 5. Responsável Técnico Médico Veterinário e CRMV:                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 6. Propriedade do estabelecimento:                                                 | <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Arrendada. Proprietário:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 7. Endereço:                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 8. CEP:                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 9. Coordenadas Geográficas:                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 10. Endereço para correspondência:                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 11. CEP:                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 12. Telefones de contato:                                                          | Residencial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 13. e-mail:                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 14. Motivo do projeto:                                                             | <input type="checkbox"/> registro <input type="checkbox"/> alteração do memorial <input type="checkbox"/> complementação do memorial<br><input type="checkbox"/> reforma e ampliação – especifique:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 15. Classificação do estabelecimento:<br>(Decreto Municipal nº7225 de 22/04//2021) | <input type="checkbox"/> Abatedouro frigorífico <input type="checkbox"/> Unidade de beneficiamento de ovos<br><input type="checkbox"/> Unidade de beneficiamento de carne e produtos cárneos <input type="checkbox"/> Granja avícola<br><input type="checkbox"/> Unidade de beneficiamento de leite e derivados <input type="checkbox"/> Unidade de beneficiamento de pescados e produtos de pescado<br><input type="checkbox"/> Queijaria <input type="checkbox"/> Unidade de beneficiamento de produtos de abelhas<br><input type="checkbox"/> Granja leiteira<br><input type="checkbox"/> Outro. Especifique: |  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA**  
**SECRETARIA DA AGRICULTURA**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|--|------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| <b>16. Tipo de tecnologia<br/>e<br/>produção <b>diária</b><br/>máxima pretendida</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; vertical-align: top;"><b>ABATE:</b><br/><input type="checkbox"/> bovinos/bubalino – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> suíno – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> ovino – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> caprino – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> vitelos – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> javali – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> capivara – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> emas – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> avestruz – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> aves – tipo:      quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> coelhos – quant.:      animais<br/><input type="checkbox"/> peixes – quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> outros – tipo:      quant.:      </td><td style="width: 50%; vertical-align: top;"><b>CARNES:</b><br/><input type="checkbox"/> carnes desossadas/cortes – quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> fracionamento – quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> filetagem pescado – quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> fatiamento – quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> conservas frescas – quant.:<br/><input type="checkbox"/> conservas defumadas – quant.:<br/><input type="checkbox"/> conservas cozidas – quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> conservas maturadas – quant.: Kg<br/><input type="checkbox"/> Hambúrgueres – quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> banha/torresmo – quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> charque – quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> salgados – tipo:      quant.:      Kg<br/><input type="checkbox"/> outros- tipo:      quant.:      Kg</td></tr></table> | <b>ABATE:</b><br><input type="checkbox"/> bovinos/bubalino – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> suíno – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> ovino – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> caprino – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> vitelos – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> javali – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> capivara – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> emas – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> avestruz – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> aves – tipo:      quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> coelhos – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> peixes – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> outros – tipo:      quant.: | <b>CARNES:</b><br><input type="checkbox"/> carnes desossadas/cortes – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> fracionamento – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> filetagem pescado – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> fatiamento – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> conservas frescas – quant.:<br><input type="checkbox"/> conservas defumadas – quant.:<br><input type="checkbox"/> conservas cozidas – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> conservas maturadas – quant.: Kg<br><input type="checkbox"/> Hambúrgueres – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> banha/torresmo – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> charque – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> salgados – tipo:      quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> outros- tipo:      quant.:      Kg |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>ABATE:</b><br><input type="checkbox"/> bovinos/bubalino – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> suíno – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> ovino – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> caprino – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> vitelos – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> javali – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> capivara – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> emas – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> avestruz – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> aves – tipo:      quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> coelhos – quant.:      animais<br><input type="checkbox"/> peixes – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> outros – tipo:      quant.: | <b>CARNES:</b><br><input type="checkbox"/> carnes desossadas/cortes – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> fracionamento – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> filetagem pescado – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> fatiamento – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> conservas frescas – quant.:<br><input type="checkbox"/> conservas defumadas – quant.:<br><input type="checkbox"/> conservas cozidas – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> conservas maturadas – quant.: Kg<br><input type="checkbox"/> Hambúrgueres – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> banha/torresmo – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> charque – quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> salgados – tipo:      quant.:      Kg<br><input type="checkbox"/> outros- tipo:      quant.:      Kg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>17. Lista dos produtos que pretende produzir:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>18. Matéria-prima:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20%;"><b>1. Procedência:</b></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td style="vertical-align: top;"><b>2. Tipo:</b></td><td colspan="2"><table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> animais vivos</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> pescados</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> carne com osso</td><td><input type="checkbox"/> congelados (carne, toucinho)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> carne desossada</td><td><input type="checkbox"/> resfriados</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> conservas cárneas</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> CMS</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Outros – tipo:</td><td></td></tr></table></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>1. Procedência:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | <b>2. Tipo:</b>                   | <table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> animais vivos</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> pescados</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> carne com osso</td><td><input type="checkbox"/> congelados (carne, toucinho)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> carne desossada</td><td><input type="checkbox"/> resfriados</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> conservas cárneas</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> CMS</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Outros – tipo:</td><td></td></tr></table> |                                         | <input type="checkbox"/> animais vivos                |                                          | <input type="checkbox"/> pescados   |                                            | <input type="checkbox"/> carne com osso | <input type="checkbox"/> congelados (carne, toucinho) | <input type="checkbox"/> carne desossada | <input type="checkbox"/> resfriados     | <input type="checkbox"/> conservas cárneas |  | <input type="checkbox"/> CMS |  | <input type="checkbox"/> Outros – tipo: |  |
| <b>1. Procedência:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>2. Tipo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <table style="width: 100%;"><tr><td><input type="checkbox"/> animais vivos</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> pescados</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> carne com osso</td><td><input type="checkbox"/> congelados (carne, toucinho)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> carne desossada</td><td><input type="checkbox"/> resfriados</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> conservas cárneas</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> CMS</td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Outros – tipo:</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> animais vivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | <input type="checkbox"/> pescados |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> carne com osso | <input type="checkbox"/> congelados (carne, toucinho) | <input type="checkbox"/> carne desossada | <input type="checkbox"/> resfriados | <input type="checkbox"/> conservas cárneas |                                         | <input type="checkbox"/> CMS                          |                                          | <input type="checkbox"/> Outros – tipo: |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <input type="checkbox"/> animais vivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <input type="checkbox"/> pescados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <input type="checkbox"/> carne com osso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> congelados (carne, toucinho)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <input type="checkbox"/> carne desossada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> resfriados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <input type="checkbox"/> conservas cárneas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <input type="checkbox"/> CMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <input type="checkbox"/> Outros – tipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>19. Mercado de consumo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>COMÉRCIO LOCAL DE SAPIRANGA/RS.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>20. Descrição do processo/fluxo de abate por espécie e/ou industrialização de cada tipo de produto e do uso de cada seção quando for o caso:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>21. Número aproximado de funcionários diretamente envolvidos na produção:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>22. Meios de transporte a serem utilizados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20%;"><b>1. Matéria-prima:</b></td><td></td></tr><tr><td><b>2. Produto pronto:</b></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>1. Matéria-prima:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>2. Produto pronto:</b> |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>1. Matéria-prima:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |
| <b>2. Produto pronto:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                       |                                          |                                     |                                            |                                         |                                                       |                                          |                                         |                                            |  |                              |  |                                         |  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA**  
**SECRETARIA DA AGRICULTURA**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL**

|                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>23. Água<br/>de<br/>abastecimento:</b>                                                                                                                                                                     | 1. Procedência:                |                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                               | 2. Vazão:                      | litros/hora                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                               | 3. Captação:                   |                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                               | 4. Tratamento:                 |                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                               | 5. Reservatórios (capacidade): |                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                               | 6. Distribuição:               |                                                                                 |  |
| 24. Características do sistema de coleta e remoção (ralos sifonados, canaletas, etc.) das águas residuais/servidas do interior da indústria e currais/pocilgas em direção ao tratamento de efluentes:         |                                |                                                                                 |  |
| 25. Sistema de ventilação, exaustão, climatização das seções:                                                                                                                                                 |                                | Climatização:<br><br>Exaustão:<br><br>Ventilação:                               |  |
| 26. Tipo de iluminação utilizadas das seções:                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                 |  |
| 27. Sistema de produção de água quente:                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                 |  |
| 28. Possui sistema de mangueiras com engate rápido em pontos estratégicos:                                                                                                                                    |                                | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                       |  |
| 29. Lista de equipamentos indicando material:                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                 |  |
| 30. Indicação do sistema de controle de tempo, temperatura e umidade das seções e equipamentos quando for o caso:                                                                                             |                                |                                                                                 |  |
| 31. Indicação do sistema de remoção dos animais e/ou produtos dos tanques de escalda, cozimento, resfriamento, etc. quando for o caso:                                                                        |                                |                                                                                 |  |
| 32. Indicação do sistema de remoção dos produtos não comestíveis (resíduos, ossos, couros, sangue, chifres, etc.) e condenados, quando for o caso, das seções de abate ou de manipulação à seção de resíduos: |                                |                                                                                 |  |
| 33. Indicação do tipo de tratamento aplicado aos produtos não comestíveis e condenados                                                                                                                        |                                | 1. Couros: <input type="checkbox"/> salga <input type="checkbox"/> terceirizado |  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA**  
**SECRETARIA DA AGRICULTURA**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL**

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                    | 2. Resíduos, sangue, condenados:<br><input type="checkbox"/> Próprio. Especifique:<br><input type="checkbox"/> Terceirizado. Especifique: |
| 34. Indicação dos sistemas de aquecimentos dos tanques de escaldagem, cozimento, fusão, etc.                                                                                       |                                                                                                                                           |
| 35. Indicação do sistema de produção de água gelada e/ou gelo e de condução destes ao local de estocagem e utilização:                                                             |                                                                                                                                           |
| 36. Lista de câmaras frias e fábricas de gelo indicando respectiva temperatura e material:                                                                                         | CÂMARA FRIA:<br>TEMPERATURA:                                                                                                              |
| 37. Tipo de pavimentação externa:                                                                                                                                                  |                                                                                                                                           |
| 38. Tipo de delimitação da área externa:                                                                                                                                           |                                                                                                                                           |
| 39. Indicação de existência nas proximidades de estabelecimentos ou propriedades que por sua natureza de produção possa produzir mau cheiro ou interferir na qualidade do produto: |                                                                                                                                           |
| 40. Outras considerações:                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |
| Assinatura e carimbo<br>do responsável legal pela empresa                                                                                                                          | Assinatura e carimbo do responsável<br>técnico Médico Veterinário pela empresa                                                            |
| Visto do Médico Veterinário responsável pelo serviço de inspeção se houver:                                                                                                        |                                                                                                                                           |
| Local:                                                                                                                                                                             | Data:                                                                                                                                     |

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

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