



MUNICIPIO DE VERA CRUZ DO OESTE

CNPJ: 78.101.821/0001-01


ESTADO DO PARANÁ

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ DO OESTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA MEIO AMBIENTE E
RECURSOS HIDRICOS
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL/PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL
SIM/POA**



INSTRUÇÃO DE TRABALHO PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

INSTRUÇÃO N°001/2024

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 3/63

1. DOCUMENTO DE REFERÊNCIA:

Decreto Nº 9.013, de 29 de março de 2017 (alterado pelo DECRETO 10.468/2020).

Portaria nº 393, de 9 de setembro de 2021.

Instrução Normativa nº 5 de 14/02/2017 / MAPA - Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

2. OBJETIVOS

Estabelecer os procedimentos que possibilite, avaliar, aprovar, alterar ou cancelar os registros/projetos dos estabelecimentos que serão registrados pelo SIM ou que serão alterados.

3. APLICAÇÃO


A todos os estabelecimentos que pretendem solicitar registros, aos já registrados do Serviço de Inspeção Municipal – SIM, e ao responsável do SIM.

4. PROCEDIMENTO DE REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

O pedido de Registro de estabelecimento no Serviço de Inspeção Municipal – SIM do município de Vera Cruz, será requerido e protocolado junto ao setor do SIM/POA da Secretaria de Agricultura, Meio Ambiente e Recursos Hídricos endereçado ao Coordenador Responsável do SIM/POA, contendo em duas vias e instruindo-se o processo com os seguintes documentos:

- a) Requerimento de Registro de estabelecimento dirigido ao Coordenador do SIM responsável pela inspeção; (ANEXO 1).
- b) Requerimento de aprovação do terreno/estabelecimento (ANEXO 02).
- c) Requerimento solicitando aprovação prévia do projeto de construção (ANEXO 3).
- d) Plantas:

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--


	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 4/63

- a. situação;
- b. baixa;
- c. fachada;
- d. de fluxo de produção e de movimentação de colaboradores com setas
- e. detalhes de equipamentos;
- f. hidro-sanitária.

Observação: Para estabelecimentos que se enquadrem como empreendimentos de pequeno porte, as plantas podem ser substituídas por croquis das instalações, na escala de 1:100, os quais podem ser elaborados por profissionais habilitados de órgãos governamentais ou privados. Devendo conter os elementos gráficos na cor preta, contemplando cotas métricas, legendas e identificação das áreas e representar fidedignamente as instalações e equipamentos do estabelecimento;

- e) Licença ambiental emitida pelo órgão ambiental competente, dispensa do licenciamento ambiental ou documento similar;
- f) Apresentação da inscrição estadual, contrato social registrado na junta comercial e/ou estatuto e ata de eleição e cópia do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ ou inscrição do CAD/PRO do produtor e CPF;
- g) Memorial descritivo da obra construção (ANEXO 04)
- h) Memorial econômico-sanitário; (ANEXO 5)
- i) Apresentação pelo requerente de contrato homologado de um profissional legalmente habilitado como Responsável Técnico (RT) emitida pelo respectivo conselho de classe. No caso de abatedouros e estabelecimentos que beneficiam leite para consumo humano direto deve obrigatoriamente ser um profissional de Medicina Veterinária.

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 5/63

- j) Laudo do Exame Microbiológico e físico químico de Potabilidade da Água do Estabelecimento
- k) Alvará de funcionamento da vigilância sanitária municipal ou documento de isenção da licença sanitária.
- l) Termo de compromisso no qual o estabelecimento concorda em acatar as exigências estabelecidas na legislação do Serviço de Inspeção Municipal (SIM/POA) sem prejuízo de outras exigências que venham a ser determinadas.
- m) Programas de Autocontrole (PAC)


4.1 Aprovação do terreno

É realizada mediante o requerimento dirigido ao responsável pelo SIM, bem como informar a quem se dirigir para fazer contatos na localidade (endereço, telefone, etc). A construção dos estabelecimentos poderá ser autorizada dentro do perímetro urbano, suburbano ou rural, depois de ouvidas as autoridades públicas, Prefeitura Municipal e Órgão Controlador do Meio Ambiente. A área do terreno deve ser compatível com o estabelecimento, prevendo-se futuras expansões.

4.2 Aprovação do projeto

O complexo industrial deve ser compatível com a capacidade de produção, que varia de acordo com a classificação do estabelecimento. O projeto completo deve ser entregue na sede do Serviço de Inspeção Municipal do Município de Vera Cruz do Oeste, retornando para fins de conhecimento ao estabelecimento e para início das obras, se aprovado pelo órgão de fiscalização. Durante o desenvolvimento das obras, o SIM pode fazer visitas para vistoriar os trabalhos de construção. Nenhuma alteração pode ser procedida no projeto aprovado previamente, sem a devida consulta ao órgão fiscalizador. Após o término das

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 6/63

obras, o responsável pelo estabelecimento deve solicitar a vistoria do fiscal do SIM para constatar a compatibilidade das obras com o projeto aprovado e as condições gerais para início das atividades, emitindo Laudo de vistoria final do Estabelecimento - Anexo 17, o qual também deve ser anexado ao processo de registro.

4.3 Alteração de projetos


Quando o responsável pelo estabelecimento desejar realizar reforma e/ou ampliação deve solicitar ao SIM a aprovação. Para isso, deve encaminhar os seguintes documentos:

- a) Requerimento solicitando aprovação prévia do projeto de construção (Anexo 03);
- b) Planta baixa com as alterações;
- c) Memorial Descritivo da Obra (Anexo 04);
- d) Memorial Econômico Sanitário (Anexo 05);
- e) Termo de compromisso de Implantação e Execução (Anexo 07);

4.4 Conclusão do registro do estabelecimento

Verificando que o pedido e o local de produção estão conforme as técnicas e legislação sanitária pertinente, através do Laudo de inspeção de terreno ou Estabelecimento preexistente (ANEXO 08), o Check-list de análise de projeto (ANEXOS 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16) de acordo com a especificação do estabelecimento e o Laudo de Vistoria Final (ANEXO 17) o SIM/POA emitirá o certificado de registro (ANEXO 19), num prazo máximo de 30 (trinta) dias. No certificado é atribuído o número do registro do estabelecimento no SIM/POA, seguindo da letra de classificação do segmento.

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 7/63

O certificado do estabelecimento tem validade de um ano, devendo o responsável pelo estabelecimento solicitar ao SIM/POA um pedido de renovação de cadastro (ANEXO 20) até 30 dias após o vencimento.

Toda a documentação após entregue será analisada pelo SIM/POA com emissão de parecer com aprovação ou não aprovação.


Para efeito de identificação da classificação dos estabelecimentos de produtos de origem animal, na rotulagem fica determinada a seguinte nomenclatura:

Será emitido certificado de registro prévio (ANEXO 18) aos estabelecimentos que atenderem aos dispostos referentes ao registro Prévio descrito no Regulamento de Inspeção Sanitária e Industrial dos Produtos de Origem Animal, juntamente com a aprovação do Termo de compromisso de Implantação e Execução (ANEXO 07), este compreende o cronograma das ações a serem efetivadas para obtenção do registro definitivo no SIM/POA.

Após a conclusão da obra o responsável legal do estabelecimento, deverá informar ao SIM/POA que as obras foram concluídas de acordo com o projeto previsto, para que o SIM/POA possa vistoriar o local e emitir laudo de vistoria e emissão do certificado do estabelecimento.

Verificando que o pedido e o local de produção estão conforme as normas legais e satisfeitos os requisitos técnicos e as exigências higiênico-sanitárias estabelecidas através do Laudo de inspeção de terreno ou Estabelecimento preexistente (ANEXO 08), o Check-list de análise de projeto (ANEXOS 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16) de acordo com a especificação do estabelecimento e o Laudo de Vistoria Final (ANEXO 17) o coordenador responsável pelo SIM/POA emitirá o certificado de registro (ANEXO 19), num prazo máximo de 30 (trinta) dias. No certificado é atribuído o número do registro no SIM/POA seguido dos 4 dígitos do ano do registro do estabelecimento na sequência a letra de classificação do segmento.

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 8/63

Como já mencionado anteriormente o certificado do estabelecimento tem validade de um ano, devendo o responsável pelo estabelecimento solicitar ao SIM/POA um pedido de renovação de certificado do estabelecimento (ANEXO 20) até 30 dias após o vencimento.

Toda a documentação após entregue será analisada pelo Coordenador do SIM/POA com emissão de parecer com aprovação ou não aprovação.


Para efeito de identificação da classificação dos estabelecimentos de produtos de origem animal, na rotulagem fica determinada a seguinte nomenclatura:

- letra “F” para abatedouros de bovídeos, equídeos, suínos, ovinos, caprinos e animais silvestres;
- letra “A”, para abatedouros de aves e coelhos;
- letra “U”, para unidade beneficiamento de carnes e produtos cárneos;
- letra “E” para entrepostos de carne e de frios;
- letra “L” para estabelecimentos de leite e derivados;
- letra “M” para estabelecimentos de Produtos de Abelhas e derivados;
- letra “O” para estabelecimentos de ovos e derivados;
- letra “P” para estabelecimentos de pescados e derivados;

Os projetos arquitetônicos dos estabelecimentos, são analisados e aprovados pelo Coordenador responsável do SIM/POA, permanecendo arquivados na pasta do estabelecimento junto aos demais documentos.

Todo os documentos relativos ao estabelecimento são arquivados no Setor do Serviço de Inspeção, cada empresa registrada no SIM/POA possui uma pasta contendo (Nome, CNPJ ou CPF, número de registro, classificação, endereço completo, telefone, data de registro, projetos aprovados, produtos registrados, dados de produção e de comercialização). Todos estes dados são mantidos e

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 9/63


organizados no SIM. Possui pasta física e de forma eletrônica no computador do Veterinário coordenador responsável pelo SIM/POA.

Disponível no site da prefeitura fica a relação de estabelecimentos registrados no SIM/POA com as seguintes informações: Nome, CNPJ ou CPF, número de registro, classificação, endereço completo, telefone e produtos registrados.

O estabelecimento de produtos de origem animal, além do registro, deverá atender às exigências das normas técnicas e higiênico-sanitárias fixadas pelo SIM/POA de acordo com sua classificação, bem como manter suas instalações e desenvolver suas atividades em condições que assegurem a sanidade dos alimentos nele processados.

Para pedido de baixa/cancelamento no registro a empresa deve protocolar junto a Secretaria de Agricultura e endereçado ao coordenador responsável do SIM, o requerimento para baixa de registros de empresas / estabelecimentos (ANEXO 20). Após analisar o pedido, o SIM/POA emitirá Certidão de Baixa Cadastral, num prazo máximo de até 30(trinta) dias. (ANEXO 21).


Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 10/63

ANEXOS

- Anexo 01- Requerimento para Registro de Estabelecimento
- Anexo 02- Requerimento de solicitação de aprovação do Terreno.
- Anexo 03- Requerimento solicitando aprovação prévia do projeto de construção.
- Anexo 04- Memorial descritivo da obra construção
- Anexo 05- Memorial econômico-sanitário;
- Anexo 06- Termo de compromisso;
- Anexo 07- Termo de compromisso de Implantação e Execução;
- Anexo 08- Laudo de inspeção do terreno ou estabelecimento preexistente;
- Anexo 09- Check-list de análise de projeto (Abatedouro frigorífico de bovinos);
- Anexo 10- Check-list de análise de projeto (Abatedouro frigorífico de suínos);
- Anexo 11- Check-list de análise de projeto (Abatedouro frigorífico de aves);
- Anexo 12- Check-list de análise de projeto (Abatedouro frigorífico de pescados, unidade de beneficiamento de pescados e produtos de pescados, estação depuradora de moluscos bivalves, barco-fábrica);
- Anexo 13- Check-list de análise de projeto (Unidade de beneficiamento de carne e produtos cárneos);
- Anexo 14- Check-list de análise de projeto (Granja avícola e unidade de beneficiamento de ovos e derivados);
- Anexo 15- Check-list de análise de projeto (Granja leiteira, queijaria, posto de refrigeração e unidade de beneficiamento de leite e derivados);
- Anexo 16- Check-list de análise de projeto (Unidade de beneficiamento de abelhas);
- Anexo 17- Laudo de visória final do estabelecimento;
- Anexo 18- Certificado de registro prévio;
- Anexo 19- Certificado de registro;

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--


	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 11/63

Anexo 20- Requerimento para pedido de renovação de certificado do estabelecimento;

Anexo 21- Requerimento para baixa de registros da empresa e estabelecimento;

Anexo 22- Certidão de Baixa Cadastral.

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 12/63

ANEXO 1

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTO

Ao Coordenador responsável do Serviço de inspeção Municipal – SIM,

Eu,.....representante legal/sócio/
proprietário/responsável pela empresa/estabelecimento (razão social)
.....CNPJ ou CAD/PRO
Nº.....situado à
rua:.....;nº.....;bairro.....,
localidade de..... telefone....., e-
mail.....em município de Vera Cruz do Oeste; solicito
REGISTRO da empresa/estabelecimento
..... Junto ao Serviço de Inspeção
Municipal, (SIM/POA) da Secretaria de Agricultura de Meio Ambiente Recursos
Hídricos.


Declaro que este pedido contém informações exatas, e
aceito as normas adotadas pelo Serviço de Inspeção do Município de Vera Cruz
do Oeste (SIM/POA), bem como em atender às exigências técnicas e higiênico-
sanitárias estabelecidas pelo órgão fiscalizador.

Vera Cruz do Oeste,/...../.....

Atenciosamente,

Nome:.....
CNPJ/CADPRO.....

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 13/63

ANEXO 2

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE APROVAÇÃO PRÉVIA DO TERRENO

Ao Coordenador responsável do Serviço de Inspeção Municipal – SIM/POA,

Eu, _____, abaixo assinado, inscrito no CPF sob o nº _____, desejando construir um(a) (classificação do estabelecimento) _____, localizado _____ no _____ endereço _____, vem mui respeitosamente requerer a V. As. Se digne vistoriar o terreno e autorizar a preparação dos documentos necessários para a construção do referido estabelecimento industrial.

Nestes termos.


Pede Deferimento.

Vera Cruz do Oeste,/...../.....

Atenciosamente,

Nome:.....
 CNPJ/CADPRO.....

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 14/63

ANEXO 3

REQUERIMENTO SOLICITANDO APROVAÇÃO PRÉVIA DO PROJETO DE CONSTRUÇÃO

Ao Coordenador responsável do Serviço de inspeção Municipal – SIM/POA,

Eu, _____, abaixo assinado, inscrito no CPF sob o nº _____, representando o estabelecimento denominado _____, que se localizará à _____ (endereço), vem requerer a aprovação das plantas e memoriais descritivos de construção e econômico-sanitário em anexo, visando o registro do mesmo nesse Órgão.

Para tanto, anexa plantas e demais documentos necessários.

Nestes termos


Pede deferimento

Vera Cruz do Oeste,/...../.....

Atenciosamente,

Nome:.....
 CNPJ/CADPRO.....

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 15/63

ANEXO 4

MEMORIAL DESCRITIVO DA OBRA


NOME DO ESTABELECIMENTO	
CLASSIFICAÇÃO:	

❖ EMPRESA (RAZÃO SOCIAL E MARCA COMERCIAL DA EMPRESA A SER INSTALADA NO ESTABELECIMENTO):
❖ CNPJ (ou CPF caso não tenha CNPJ):
❖ MUNICÍPIO:
❖ ENDEREÇO (obra):

DADOS PESSOAIS:	
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:	
CPF	
TELEFONE	
EMAIL	

Assinatura do Representante Legal da Empresa

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 16/63

Data e local:

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELO PROJETO E MEMORIAL DE OBRAS:	
CREA ou CAU:	

Assinatura do profissional responsável pelo projeto

Data e local:

1. INTRODUÇÃO

Fazer uma descrição geral do projeto (o que será construído e como), justificando as escolhas, citando normas, legislações, etc.

2. DADOS DA OBRA

ENDEREÇO COMPLETO:	
COORDENADAS GEOGRÁFICAS:	
CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
ÁREA A SER CONSTRUÍDA E ÁREA ÚTIL	

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 17/63

ÁREA TOTAL DISPONÍVEL DO TERRENO:	
PERFIL DO TERRENO:	
RIOS PRÓXIMOS	
SUJEITO A INUNDAÇÃO	
EXISTEM, NAS PROXIMIDADES, FONTES PRODUTORAS DE POLUIÇÃO OU DE CONTAMINAÇÃO?	
EXISTEM EDIFICAÇÕES LÍMITROFES?	
QUAIS AS CARACTERÍSTICAS DAS EDIFICAÇÕES DO ENTORNO E/OU DOS TERRENOS VIZINHOS?	
QUAIS AS CONDIÇÕES DE ACESSO AO TERRENO?	
QUAL A PROCEDÊNCIA DA ÁGUA QUE SERÁ UTILIZADA? (quando poço, informar sobre a aprovação de órgão competente)	
POSSUI ACESSO A TELEFONE E INTERNET?	
HÁ PREVISÃO DE INSTALAÇÃO, NAS PROXIMIDADES, DE ALGUM ESTABELECIMENTO QUE SEJA PREJUDICIAL / INCOMPATÍVEL COM AS ATIVIDADES DE UM ESTABELECIMENTO DE POA? (Informar-se junto a órgãos oficiais, como a Prefeitura).	
PARA MATADOUROS: EXISTEM, NAS PROXIMIDADES, ESTABELECIMENTOS AVÍCOLAS DE REPRODUÇÃO A UMA DISTÂNCIA INFERIOR A 3km?	
RECUO DO ALINHAMENTO DA RUA:	
ESTRUTURA DO TELHADO E COBERTURAS	
JUNÇÃO PISO E PAREDE	

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 18/63

ESQUADRIAS	
PAVIMENTAÇÃO	
PARAPEITOS	
IMPERMEABILIZAÇÃO E REVESTIMENTO GERAL (DISCRIMINAR O MATERIAL A SER EMPREGADO NO PISO E NAS PAREDES DAS DIFERENTES DEPENDÊNCIAS):	
SISTEMA DE ESGOTO (informar sobre aprovação de órgão competente):	
ESCOAMENTO DE ÁGUAS RESIDUAIS DOS EQUIPAMENTOS E PISOS E TIPO DE RALOS	
SISTEMA DE AQUECIMENTO DE ÁGUA (TIPO, CAPACIDADE, FONTE DE ABASTECIMENTO)	
MEIO DE DELIMITAÇÃO DO PERÍMETRO INDUSTRIAL	
INFORMAÇÃO SOBRE ENERGIA ELÉTRICA	
CUSTO PROVÁVEL DA OBRA	
DURAÇÃO PROVÁVEL DA OBRA	
INFORMAÇÕES GERAIS	

3. DESCRIÇÕES DOS SETORES SALAS E ANEXOS – (descrever cada sala/ setor ou anexo replicando uma tabela para cada dependência)

3.1. Setor:

Setor:	
ÁREA TOTAL m ²	
ALTURA PÉ- DIREITO m	
PISO: TIPO DO MATERIAL E DO REVESTIMENTO/ IMPERMEABILIZAÇÃO,	
Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 19/63

PAREDES: TIPO DE MATERIAL E RESVESTIMENTO	
ILUMINAÇÃO: NATURAL E ARTIFICIAL E PROTEÇÃO ANTI-ESTILHAÇO (quando necessário) OU LAMPADA LED	
TETO: (TIPO DE COBERTURA, FORRO E PINTURA)	
VENTILAÇÃO NATURAL E/OU ARTIFICIAL, EQUIPAMENTO: ESPECIFICAR (EXAUSTOR/FORÇADOR DE AR)	
ABERTURAS (PORTAS, JANELAS, ÓCULOS) DIMENSÕES, ALTURA E MATERIAL DE CONSTITUIÇÃO E PROTEÇÃO (telas, cortina de ar e etc.)	

4. INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS

DESCREVER E NUMERAR INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS

(CÂMARAS, TÚNEIS DE CONGELAMENTO) – nomear/numerar conforme legenda das plantas

IDENTIFICAÇÃO	ÁREA	PÉ DIREITO	ALTURA DE TRILHAGEM OU PRESENÇA DE ESTRADOS E PRATELEIRAS	SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO	TEMPERATURA DE MANUTENÇÃO (MÁXIMA E MÍNIMA)	DIMENSÕES DAS PORTAS

5. CÁLCULO DE CAPACIDADES

Cálculo currais, pocilgas, apriscos, tanques de recepção, depuração de pescado	
Cálculo plataformas de recepção de aves	
Cálculo da Velocidade horária de matança	
Cálculo de volume de água e reservatório	

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 20/63

Cálculo da capacidade de armazenamento das INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS	
---	--

6. ÁGUA DE ABASTECIMENTO

Procedência	POÇO	ABAST. PÚBLICO	
Volume de vazão horária			
Sistema de tratamento utilizado			
Tipo de equipamento			
Localização do equipamento			
Equipamento de distribuição			
Material e localização do(s) reservatório(s)			
Capacidade de armazenamento do(s) reservatório(s)			


7. ÁGUAS RESIDUAIS

Quais as águas residuais geradas	Descrever as águas residuais
Destino dado as águas residuais	Descrever utilização de Esgoto sanitário, Caixa de retenção de resíduos, Caixa de gordura, Meios de depuração das águas residuais (lagoas de tratamento) ou outro meio utilizado

8. BARREIRAS SANITÁRIAS

Setor	Localização	Número de Funcionários	Lavatório de mãos (tipo de acionamento manual ou	Modelo de lavador de botas	Dimensões do pedilúvio ou tapete sanitário
-------	-------------	------------------------	--	----------------------------	--

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 21/63

			automático, quantidade de pontos e dimensões)	(manual ou automático)	

9. VESTIÁRIOS E SANITÁRIOS: (quando houver)


Setores	Localização	Quantidade de pias (lavatórios de mãos)	Quantidade de vasos sanitários/mictórios	Quantidade de chuveiros
Vestiário feminino				
Vestiário masculino				
Sanitário feminino				
Sanitário masculino				

DECLARAÇÕES DE COMPATIBILIDADE

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E COMPATIBILIDADE – Profissional responsável pela elaboração do projeto (plantas e memorial de obras)

Eu....., declaro que o projeto identificado nesse documento foi planejado adequadamente para o terreno no qual se insere, considerando suas particularidades de relevo, vizinhança, possíveis construções existentes, infraestrutura

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 22/63

disponível, capacidade de produção proposta e demais aspectos descritos no memorial da obra.

Declaro que o projeto atende à legislação sanitária, ambiental e municipal vigentes (listadas neste memorial de obra, especialmente no item INTRODUÇÃO).


Declaro que o presente memorial de obras e projeto correspondente está compatibilizado com o memorial econômico sanitário.

Assinatura do Profissional Responsável pelo Projeto Arquitetônico

Nome legível:

Data:

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 23/63

ANEXO 05

MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO

01- IDENTIFICAÇÃO

SIM ESTABELECIMENTO	DO	DATA DE ENTRADA NO SIM/POA	COMERCIALIZAÇÃO
------------------------	----	-------------------------------	-----------------

02-IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
REPRESENTANTE LEGAL			
CNPJ/CPF:		CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
TELEFONE DE CONTATO		EMAIL	
RESPONSÁVEL TÉCNICO			CONSELHO DE CLASSE:
ENDEREÇO			
BAIRRO/LOCALIDADE	CEP	MUNICÍPIO	UF

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS**

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 24/63

03-NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> APROVAÇÃO PRÉVIA <input type="checkbox"/> REGISTRO DEFINITIVO <input type="checkbox"/> RESERVA DO SIM <input type="checkbox"/> REFORMA/ALTERAÇÃO/AMPLIAÇÃO	DATA DE APROVAÇÃO
--	-------------------

04-PROCEDÊNCIA DA MATÉRIA PRIMA

RELACIONAR:

05-CAPACIDADE APROXIMADA DO ESTABELECIMENTO (UN. DE MEDIDA/DIA)

RECEBIMENTO DE MATÉRIA PRIMA	INDUSTRIALIZAÇÃO	CAP. DE CONGELAMENTO
CAP. DE PRODUÇÃO DE GELO	ESTOCAGEM FRESCO	ESTOCAGEM CONGELADO
ESTOCAGEM CONSERVA	ESTOCAGEM CURADO	CAP. DE SALGA (TOTAL)

06-PRODUTOS QUE PRETENDE FABRICAR/ENVASAR

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS**

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 25/63

RELACIONAR

07-MERCADO DE CONSUMO

RELACIONAR LOCAIS DE VENDA

08-NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DO ESTABELECIMENTO

MASCULINO

FEMININO

09-EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIO

DESCRIÇÃO

10-ÁGUA DE ABASTECIMENTO

DESCRIÇÃO

Elaborado por:

Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 26/63

11-DESTINO DAS ÁGUAS SERVIDAS

DESCRIÇÃO

12-VENTILAÇÃO E ILUMINAÇÃO

DESCRIÇÃO

13-ABERTURAS (PORTAS, JANELAS E DEMAIS)

Elaborado por:

Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 27/63

RELACIONAR

14-SANITÁRIOS E VESTIÁRIOS

DESCRIÇÃO

15- REVESTIMENTO DE PISO, PAREDES, FORRO E PAVIMENTO DO PÁTIO

DESCRIÇÃO

Elaborado por:

Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS**

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 28/63

16-PRESENÇA DE ESTABELECIMENTO OU FATOR PRODUTOR DE POEIRA OU MAU CHEIRO NOS ARREDORES

RELACIONAR:

17-INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS

DESCRIÇÃO

Elaborado por:

Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 29/63

18-VEÍCULO DE TRANSPORTE

DESCREVER

19-FLUXOGRAMA COMPLETO DE PRODUÇÃO

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 30/63


ANEXO 06
TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, abaixo assinado(a), inscrito(a) no CPF sob nº _____, proprietário do estabelecimento _____, inscrito no CNPJ sob o nº _____ ME COMPROMETO a acatar todas as exigências contidas na LEI Nº 1427 DE 29 DE SETEMBRO DE 2022 que cria o Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal (SIM/POA) no município de Vera Cruz do Oeste -PR e nos decretos que regulamentam a mesma e a Lei nº 7.889, de 23 de novembro de 1989, que dispõe sobre a inspeção industrial e sanitária de produtos de origem animal, as legislações e os regulamentos técnicos de produção, sem prejuízo de outros que venham a ser determinados, assim como o Decreto 9.013 de 29 de março de 2017 que dispõe sobre o regulamento da inspeção industrial e sanitária de produtos de origem animal, que disciplina a fiscalização e a inspeção industrial e sanitária de produtos de origem animal, instituídas pela Lei nº 1.283, de 18 de dezembro de 1950 , e pela Lei nº 7.889, de 23 de novembro de 1989 . E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

Local e data.

Assinatura do Proprietário

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 31/63

ANEXO 07

TERMO DE COMPROMISSO DE IMPLANTAÇÃO E EXECUÇÃO

AO SEVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL (SIM/POA) DO MUNICÍPIO DE VERA CRUZ DO OESTE – PR.

Eu,

Nome: CPF: telefone: e-mail:

Na condição de responsável legal, da **pessoa jurídica** ou pessoa física:

Razão Social/Nome: CNPJ ou CPF: Nº SIM/POA: Classificação:
Endereço: CEP: Município:

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 32/63

Declaro conhecer a Lei Municipal nº 1.427/22, o decreto que a regulamenta e os demais Regulamentos da Inspeção Industrial e Sanitária dos Produtos de Origem Animal e pelo presente termo **comprometo-me a executar as ações e procedimentos abaixo relacionados, nos respectivos prazos a contar da presente data.**

Estou ciente de que, o não cumprimento do presente termo implicará nas sanções penais cabíveis junto ao SIM/POA.

CRONOGRAMA	
ESPECIFICAÇÃO DAS OBRAS/ INSTALAÇÃO/ IMPLANTAÇÃO	DATA DE CONCLUSÃO
01 – ex: implantar e implementar elementos de inspeção 1 a 5	
02 – ex: implantar e implementar Programa de autocontroles completo	
02 - ex: Concluir sala de controle de qualidade	
03 - ex: Concluir refeitório e cozinha	
04- ex: Conclusão total de obras	

Local e data: _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura Representante legal: _____

Nome completo:

De acordo do Fiscal Do SIM/POA:

(carimbo e assinatura)

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura


	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 33/63

ANEXO 08

LAUDO DE INSPEÇÃO DE TERRENO OU ESTABELECIMENTO PREEXISTENTE

1. Nome do proprietário do terreno;
2. Localização do terreno: Endereço;
3. Área total disponível;
4. Área a ser utilizada na construção;
5. Perfil do terreno, assinalado os acidentes e sua natureza;
6. Detalhes sobre facilidades de escoamento das águas pluviais;
7. Existência de prédios limítrofes, especificando sua natureza;
8. Localização urbana, suburbana ou rural e distância de vias públicas;
9. Existência nas proximidades, de estabelecimentos que produzam mau cheiro, indicando natureza e distância do local;
10. Distância entre o futuro estabelecimento e rios perenes para escoamento das águas residuais;

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 34/63

11. Existência de fonte produtora de água para abastecimento (nascente, rio, poços, rede da cidade); especificando abundância provável e detalhes sobre possibilidade de poluição;

12. Outros detalhes de importância que forem observados;

13. Conclusões:

_____, ____ de _____ de 20__

Fiscal do SIM/POA
Carimbo do Fiscal

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS**

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 35/63

ANEXO 09

CHECK-LIST DE ANÁLISE DE PROJETO (ABATEDOURO FRIGORÍFICO DE BOVINOS, CAPRINOS E OVINOS)

ABATEDOURO FRIGORÍFICO DE BOVINOS, CAPRINOS E OVINOS

Nome do proprietário ou Razão Social:

Classificação do estabelecimento pretendido:

Endereço:

Data:

REQUISITOS	SIM	NÃO	*NA
Barreira sanitária para área limpa (lava botas, lavatório de mãos)			
Barreira sanitária para área suja (lava botas, lavatório de mãos)			
Área de higienização de veículos			
Plataforma de recebimento de matéria prima			
Caldeira (água quente e fria no interior da indústria)			
Currais (disponibilidade de água)			
Área de banho de aspersão (corredor de abate)			
Box de insensibilização			
Canaletas de sangria: local para depósito do sangue			
Canaletas de vômito			
Depósito de couro			
Depósito de sal			
Sala de chifre e cascos			
Sala de triparia (área suja e área limpa, quando houver beneficiamento de tripas)			
Sala de bucharia com área limpa			
Área de evisceração (início da nórea)			
Mesa de inspeção das vísceras			
Departamento de inspeção final - DIF			
Câmara de sequestro do DIF			
Mesas adequadas às atividades			
Esterilizadores de faca			
Lavatórios de mãos nas áreas de manipulação			
Sala dos miúdos			
Câmara de resfriamento de carcaças (-1 a 1°C)			
Sala de cortes/desossa climatizada			
Câmaras frigoríficas para estocagem de produtos congelados			

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 36/63

Câmaras frigoríficas para estocagem de produtos resfriados			
Câmara de cura/conservação massas			
Sala de higienização de caixas e utensílios			
Sala de depósito de caixas e utensílios higienizados			
Sala de salga e área de varais - charqueada			
Depósito para embalagens primárias e rotulagens			
Área para embalagem primária			
Depósito para embalagens secundárias			
Área para embalagem secundária			
Depósito para condimentos			
Plataforma para expedição			
Sanitários separados por sexo			
Vestiários separados por sexo			
Escritório/administração			
Sala do SIM			
Depósito de produtos de limpeza			
Refeitório			
Lavanderia			
Cerca de delimitação do estabelecimento			
Pavimentação das áreas de circulação de pessoas e veículos			

*NA: não se aplica

() **APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima identificada, fica APROVADO junto ao SIM o presente projeto uma vez que atende às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devendo, no entanto, ser providenciado o descrito abaixo.

() **NÃO APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima citada, fica NÃO APROVADO junto ao SIM, uma vez que, para o atendimento às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devem ser corrigidos ou esclarecidos o descrito abaixo.

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS**

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 37/63

Itens a serem corrigidos:

- 1.
- 2.

**Fiscal do SIM/POA
Carimbo do Fiscal**

Elaborado por:

Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 38/63

ANEXO 10

CHECK-LIST DE ANÁLISE DE PROJETO (ABATEDOURO FRIGORÍFICO DE SUÍNOS)

ABATEDOURO FRIGORÍFICO DE SUÍNOS

Nome do proprietário ou Razão Social:

Classificação do estabelecimento pretendido:

Endereço:

Data:

REQUISITOS	SIM	NÃO	*NA
Barreira sanitária para área limpa (lava botas, lavatório de mãos)			
Barreira sanitária para área suja (lava botas, lavatório de mãos)			
Área de higienização de veículos			
Plataforma de recebimento de matéria prima			
Caldeira (água quente e fria no interior da indústria)			
Pocilgas (cobertura e disponibilidade de água)			
Corredor de abate com área de banho de aspersão			
Box de insensibilização			
Área de sangria e local para depósito do sangue			
Área de lavagem de carcaças (após sangria e escaldagem)			
Área de escaldagem (necessário tanque de escaldagem)			
Área de depilagem			
Área de chamuscamento			
Área de evisceração (linhas de inspeção)			
Mesa de inspeção das vísceras			
Departamento de inspeção final - DIF			
Depósitos de resíduos do abate			
Mesas adequadas às atividades			
Esterilizadores de faca			
Lavatórios de mãos nas áreas de manipulação			
Água quente e água fria no interior da indústria			
Sala de vísceras vermelhas			
Tripária – zona suja e zona limpa (quando houver beneficiamento de tripas)			
Câmara de resfriamento de carcaças			
Câmaras frigoríficas para estocagem de produtos congelados			
Câmaras frigoríficas para estocagem de produtos resfriados			
Câmara de cura/conservação massas			

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 39/63

Câmara para estocagem de matéria prima congelada			
Câmara para estocagem de matéria prima resfriada			
Sala de cortes/desossa (climatização)			
Sala para cozimento de produtos			
Sala de defumação com ante-sala (fumeiros ou estufas)			
Sala de maturação/secagem			
Sala de depósito de produtos defumados/maturados			
Banharia			
Sala para higienização de caixas e utensílios			
Sala de depósito de caixas e utensílios			
Sala de salga			
Depósito para embalagens primárias e rotulagens			
Área para embalagem primária			
Depósito para embalagens secundárias			
Área para embalagem secundária			
Depósito para condimentos			
Depósito de envoltórios			
Área para expedição			
Sanitários separados por sexo			
Vestiários separados por sexo			
Escritório/administração			
Sala do SIM			
Depósito de produtos de limpeza			
Refeitório			
Lavanderia			
Cerca de delimitação do estabelecimento			
Pavimentação das áreas de circulação de pessoas e veículos			

*NA: não se aplica

() **APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima identificada, fica APROVADO junto ao SIM o presente projeto uma vez que atende às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devendo, no entanto, ser providenciado o descrito abaixo.

() **NÃO APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima citada, fica NÃO APROVADO junto ao SIM, uma vez que, para o atendimento às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devem ser corrigidos ou esclarecidos o descrito abaixo.

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS**

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 40/63

Itens a serem corrigidos:

- 1.
- 2.

**Fiscal do SIM/POA
Carimbo do Fiscal**

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 41/63

ANEXO 11

CHECK-LIST DE ANÁLISE DE PROJETO (ABATEDOURO FRIGORÍFICO DE AVES E COELHOS)

ABATEDOURO FRIGORÍFICO DE AVES

Nome do proprietário ou Razão Social:


Classificação do estabelecimento pretendido:

Endereço:

Data:

REQUISITOS	SIM	NÃO	*NA
Barreira sanitária (lava botas, lavatório de mãos)			
Área de higienização de caixas de transporte de aves e local para armazenamento de caixas limpas			
Área para higienização de veículos			
Fábrica e silo de gelo			
Caldeira (água quente e fria no interior da indústria)			
Plataforma de recepção das aves			
Área de insensibilização			
Túnel de sangria			
Área de escaldagem e depenagem			
Área de evisceração			
Departamento de inspeção final - DIF			
Resfriamento de carcaça (pré- chiller e chiller)			
Sistema de gotejamento			
Sala de cortes (espostejamento)-climatizada			
Sala para embalagem de produtos			
Túnel de congelamento			
Câmara de resfriamento			
Câmara de estocagem de congelados			
Câmara de estocagem de resfriados			
Câmara de cura/conservação massas			
Esterilizadores de facas			
Mesas adequadas à atividade			
Depósito de resíduos (vísceras, condenações, penas)			
Sala cozimento de produtos			
Sala para lavagem de equipamentos			
Depósito para embalagens primárias e rotulagens			

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 42/63

Depósito para embalagens secundárias			
Depósito para condimentos			
Área para expedição			
Área de industrialização climatizada			
Sanitários e Vestiários separados por sexo			
Área de acesso de funcionários da área limpa com gabinete sanitário			
Área de acesso de funcionários da área suja com gabinete sanitário			
Escritório/ administração			
Sala do SIM			
Depósito de produtos de limpeza			
Sala para higienização de caixas e utensílios de uso interno			
Sala para depósito de caixas e utensílios de uso interno			
Refeitório			
Lavanderia			
Cerca de delimitação do estabelecimento			
Pavimentação das áreas de circulação de pessoas e veículos			

*NA: não se aplica

() **APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima identificada, fica **APROVADO** junto ao SIM o presente projeto uma vez que atende às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devendo, no entanto, ser providenciado o descrito abaixo.

() **NÃO APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima citada, fica **NÃO APROVADO** junto ao SIM, uma vez que, para o atendimento às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devem ser corrigidos ou esclarecidos o descrito abaixo.

Itens a serem corrigidos:

- 1.
- 2.

Fiscal do SIM/POA
Carimbo do Fiscal

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 43/63

ANEXO 12

**CHECK-LIST DE ANÁLISE DE PROJETO (ABATEDOURO FRIGORÍFICO DE
PESCADO, UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE PESCADOS E
PRODUTOS DE PESCADO, ESTAÇÃO DEPURADORA DE MOLUSCOS
BIVALVES, BARCO FÁBRICA)**

**ABATEDOURO FRIGORIFICO DE PESCADO, UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE
PESCADO E PRODUTOS DE PESCADO, ESTAÇÃO DEPURADORA DE MOLUSCOS
BIVALVES, BARCO FÁBRICA**

Nome do proprietário ou Razão Social:

Classificação do estabelecimento pretendido:

Endereço:

Data:

REQUISITOS	SIM	NÃO	*NA
Barreira sanitária (lava botas, lavatório de mãos)			
Área de recepção da matéria-prima coberta (câmara de espera, tanque de depuração, equipamento de lavagem - cilindro, esteira)			
Tanque de insensibilização			
Área para lavagem de caixas da área externa e local para armazenamento das caixas limpas			
Fábrica e/ou silo de gelo			
Sala de evisceração/filetamento			
Área para depósito de resíduos			
Sala específica para manipulação de moluscos			
Túnel de congelamento			
Depósito para ingredientes			
Sala para cozimento de produtos			
Sala para embalagem primária (ou envasamento) dos produtos			
Depósito para embalagens primárias e rotulagens			
Área para embalagem secundária			
Depósito de embalagem secundária			
Câmara de estocagem de produto pronto resfriado			
Câmara de estocagem de produto pronto congelado			
Área para expedição coberta			
Sala de higienização de equipamentos e utensílios			
Sala de guarda de equipamentos e utensílios higienizados			
Escritório / administração			
Vestiários separados para cada sexo			

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 44/63

Sanitários separados para cada sexo			
Depósito de produtos de limpeza			
Lavanderia			
Refeitório			

*NA: não se aplica

() **APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima identificada, fica **APROVADO** junto ao SIM o presente projeto uma vez que atende às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devendo, no entanto, ser providenciado o descrito abaixo.

() **NÃO APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima citada, fica **NÃO APROVADO** junto ao SIM, uma vez que, para o atendimento às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devem ser corrigidos ou esclarecidos o descrito abaixo.

Itens a serem corrigidos:

- 1.
- 2.

Fiscal do SIM/POA
Carimbo do Fiscal

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS**

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 45/63

ANEXO 13

**CHECK-LIST DE ANÁLISE DE PROJETO (UNIDADE DE BENEFICIAMENTO
DE CARNES E PRODUTOS CÁRNEOS)**

UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE CARNES E PRODUTOS CÁRNEOS

Nome do proprietário ou Razão Social:

Classificação do estabelecimento pretendido:

Endereço:

Data:

REQUISITOS	SIM	NÃO	*NA
Barreira sanitária (lava botas, lavatório de mãos)			
Plataforma de recebimento			
Câmara de matéria prima resfriada			
Câmara de matéria prima resfriada para aves			
Câmara de matéria prima congelada			
Câmara de matéria prima congelada para aves			
Câmara e/ou ante câmara de descongelamento			
Câmara e/ou ante câmara de descongelamento para aves			
Câmara de produtos prontos congelados			
Câmara de produtos prontos resfriados			
Câmara de salga			
Câmara de cura			
Sala de desossa			
Depósito de envoltórios			
Depósito de ossos e rejeitos			
Sala de industrialização			
Sala de carne moída			
Sala para manipulação de carne de aves			
Fumeiros (defumadores ou estufas)			
Ante sala para fumeiros			
Depósito para lenha			
Sala para depósito de produtos defumados/maturados			
Câmara de maturação (dessecação)			
Sala de cozimento			
Banharia			
Setor de cristalização de banha			

Elaborado por:

Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 46/63

Charqueada			
Depósito de temperos/condimentos			
Depósito de embalagens primárias e etiquetas			
Área de embalagens primárias			
Depósito de embalagens secundárias			
Área de embalagens secundárias			
Plataforma de expedição			
Sala de higienização de caixas e utensílios			
Depósito de caixas e utensílios limpos			
Lavatório de mãos nas áreas de manipulação/produção			
Água quente e fria para limpeza dos setores			
Sistema de aquecimento de água (caldeira / outro _____)			
Vestiários separados para cada sexo			
Sanitários separados para cada sexo			
Sede administrativa			
Sede do SIM			
Depósito de materiais de limpeza			
Área para higienização de veículos			
Lavanderia			
Refeitório			
Cerca de delimitação do estabelecimento			
Pavimentação das áreas de circulação de pessoas e veículos			

*NA: não se aplica

() **APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima identificada, fica APROVADO junto ao SIM o presente projeto uma vez que atende às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devendo, no entanto, ser providenciado o descrito abaixo.

() **NÃO APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima citada, fica NÃO APROVADO junto ao SIM, uma vez que, para o atendimento às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devem ser corrigidos ou esclarecidos o descrito abaixo.

Elaborado por:

Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS**

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 47/63

Itens a serem corrigidos:

- 1.
- 2.

**Fiscal do SIM/POA
Carimbo do Fiscal**

Elaborado por:

Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 48/63

ANEXO 14

CHECK-LIST DE ANÁLISE DE PROJETO (GRANJA AVÍCOLA E UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE OVOS E DERIVADOS)

GRANJA AVÍCOLA E UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE OVOS E DERIVADOS

Nome do proprietário ou Razão Social:

Classificação do estabelecimento pretendido:

Endereço:

Data:

REQUISITOS	SIM	NÃO	*NA
Barreira sanitária (lava botas, lavatório de mãos)			
Área de recepção da matéria-prima coberta			
Área de depósito da matéria-prima			
Câmara de resfriamento matéria prima			
Câmara de congelamento matéria prima			
Área e equipamento para ovoscopia (galinha)			
Área para limpeza e classificação dos ovos			
Sala específica para cozimento de produtos e descasque dos ovos			
Sala de quebra de ovos (climatizada)			
Sala de pasteurização			
Setor industrialização (ovos desidratados, ovos liofilizados/liofilização, esterilização)			
Lavatórios de mãos nas áreas de manipulação (devidamente equipados)			
Depósito para ingredientes			
Sala para embalagem primária (ou envasamento) dos produtos			
Depósito para embalagens primárias e rotulagens			
Área para embalagem secundária			
Depósito de embalagem secundária			
Depósito para produtos prontos			
Área para expedição coberta			
Sala de higienização de equipamentos e utensílios			
Sala de guarda de equipamentos e utensílios higienizados			
Câmara de resfriamento produtos prontos			
Câmara de congelamento produtos prontos			
Depósito de produtos de limpeza			
Depósito de resíduos			

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 49/63

Escritório / administração			
Sanitários separados para cada sexo			
Vestiários separados para cada sexo			
Lavanderia			
Refeitório			

*NA: não se aplica

() **APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima identificada, fica **APROVADO** junto ao SIM o presente projeto uma vez que atende às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devendo, no entanto, ser providenciado o descrito abaixo.


() **NÃO APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima citada, fica **NÃO APROVADO** junto ao SIM, uma vez que, para o atendimento às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devem ser corrigidos ou esclarecidos o descrito abaixo.

Itens a serem corrigidos:

- 1.
- 2.

Fiscal do SIM/POA
Carimbo do Fiscal

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 50/63

ANEXO 15

CHECK-LIST DE ANÁLISE DE PROJETO (GRANJA LEITEIRA, QUEIJARIA, POSTO DE REFRIGERAÇÃO E UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE LEITE E DERIVADOS)

GRANJA LEITEIRA, QUEIJARIA, POSTO DE REFRIGERAÇÃO E UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE LEITE E DERIVADOS

Nome do proprietário ou Razão Social:


Classificação do estabelecimento pretendido:

Endereço:

Data:

REQUISITOS	SIM	NÃO	*NA
Barreira sanitária (lava botas, lavatório de mãos)			
Área de recebimento do Leite com projeção da cobertura para abrigar os veículos			
Laboratório Físico-químico			
Área para o tanque de recepção ou silo de resfriamento do leite			
Dependência para lavagem dos vasilhames/latões e sala de guarda dos vasilhames/latões higienizados			
Espaço reservado para o Conjunto de pasteurização a placas			
Sala para higienização de caixas plásticas			
Sala para guarda de caixas plásticas limpas			
Sala de industrialização (Mesas adequadas para manuseio, tanques para coagulação de queijos, dreno-prensa, conjunto de prensas, conjunto de formas para queijo, máquina para moldagem da mussarela, etc.)			
Depósito para insumos (com óculo de abastecimento)			
Câmara de salga do queijo			
Câmara de secagem do queijo			
Câmara(s) de maturação dos queijos			
Sala em conjunto para iogurte e bebida láctea			
Sala para manteiga			
Sala para doce de leite, requeijão e queijo fundido			
Sala em conjunto para ricota e queijo minas			
Sala para queijo ralado			
Sala de fatiamento dos queijos climatizada			

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 51/63

Sala para embalagem do produto (embalagens primárias)			
Depósito para embalagens primária e rotulagens			
Sala para embalagem secundária			
Depósito para embalagem secundária			
Câmara (s) de estocagem de produto (s) pronto (s)			
Área de expedição com projeção da cobertura para abrigar veículos			
Depósito de soro de leite			
Sistema de aquecimento de água (Caldeira/outro_____)			
Área de lavagem e higiene de veículos transportadores de matéria-prima			
Água fria e quente abundante em todas as dependências de manipulações e preparo de produtos comestíveis e não comestíveis			
Sanitários e vestiários separados para cada sexo			
Escritório / administração			
Sede do SIM			
Depósito de produtos de limpeza			
Lavanderia			
Cerca de delimitação do estabelecimento			
Refeitório			
Pavimentação das áreas de circulação de pessoas e veículos			

*NA: não se aplica

() **APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima identificada, fica APROVADO junto ao SIM o presente projeto uma vez que atende às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devendo, no entanto, ser providenciado o descrito abaixo.

() **NÃO APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima citada, fica NÃO APROVADO junto ao SIM, uma vez que, para o atendimento às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devem ser corrigidos ou esclarecidos o descrito abaixo.

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



**INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS**

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 52/63

Itens a serem corrigidos:

- 1.
- 2.

**Fiscal do SIM/POA
Carimbo do Fiscal**

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 53/63


ANEXO 16

CHECK-LIST DE ANÁLISE DE PROJETO (UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE PRODUTOS DE ABELHAS)

UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE PRODUTOS DE ABELHAS
Nome do proprietário ou Razão Social:
Classificação do estabelecimento pretendido:
Endereço:
Data:

REQUISITOS	SIM	NÃO	*NA
Setor de recepção de melgueiras (só os quadros das melgueiras podem ter acesso à área de manipulação)			
Laboratório para análises de rotina (matéria-prima)			
Barreira sanitária (em todos os acessos ao interior da indústria; preferencialmente uma única entrada)			
Sistema de aquecimento de água (Caldeira/outro_____)			
Setor de manipulação, equipamentos (Centrífuga, Decantador, Filtro – peneira ou Filtro sob pressão, Mesa coletora, Homogeneizador do mel (manual/mecânico), Envasador)			
Setor de descristalização			
Setor de lavação dos vasilhames e utensílios			
Setor de guarda de materiais higienizados			
Depósito para embalagens e rotulagens de uso diário			
Sala para armazenamento do produto pronto/expedição			
Área de expedição com projeção da cobertura para abrigar veículos			
Depósitos de Embalagem primária			
Depósitos de Embalagem secundária			
Sanitários separados para cada sexo			
Vestiários separados para cada sexo			
Escritório / administração			
Depósito de produtos de limpeza			
Refeitório			

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 54/63

Lavanderia			
Cerca de delimitação do estabelecimento			
Pavimentação das áreas de circulação de pessoas e veículos			

*NA: não se aplica

() **APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima identificada, fica **APROVADO** junto ao SIM o presente projeto uma vez que atende às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devendo, no entanto, ser providenciado o descrito abaixo.


() **NÃO APROVADO:** Após análise da documentação, memorial econômico sanitário e plantas industriais da empresa acima citada, fica **NÃO APROVADO** junto ao SIM, uma vez que, para o atendimento às normas técnicas de construção e boas práticas de fabricação, devem ser corrigidos ou esclarecidos o descrito abaixo.

Itens a serem corrigidos:

- 1.
- 2.

Fiscal do SIM/POA
Carimbo do Fiscal

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 55/63

ANEXO 17

LAUDO DE VISTORIA FINAL DO ESTABELECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO
Estabelecimento/denominação:
Endereço completo:
Número SIM:
Classificação do Estabelecimento:
Registrado? SIM () NÃO ()
Data do Registro:
Localização: Zona urbana () Suburbana () Rural ()
Circulação de veículos internos: SIM () NÃO ()
Pavimentação das áreas circundantes: SIM () NÃO ()
Condição do responsável pela exploração: Proprietário () Arrendatário ()
Inspeção permanente () Inspeção periódica ()
Detalhes de construção:
Ano de construção:
Ano da última reforma:
Estilo da construção: Vertical () Horizontal ()
Apreciação geral da construção Boa () Regular () Precária ()
Tem Responsável Técnico, à frente da direção dos trabalhos industriais: Sim () Não ()

2. CAPACIDADE DO ESTABELECIMENTO
Funciona sábados, domingos e feriados: Sim () Não ()
Capacidade máxima de recebimento em quilos ou litros:
Produção diária em quilos ou litros:
Produção mensal em quilos ou litros:
Número de operários: homens mulheres
Meio de transporte da matéria prima: Rodoviário () Ferroviário () Tração animal () Outros ():

3. DEPENDÊNCIAS
Plataforma de recepção de matéria prima: Sim () Não ()
Independente da expedição: Sim () Não ()
Natureza do piso: Paralelepípedo () Ferro () Concreto () Gressit ou similar () Lajotas () Liga de epoxi () Outros ():

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 56/63

Pé-direito conforme projeto aprovado? Sim () Não ()
Altura da plataforma conforme projeto aprovado? Sim () Não ()
Impermeabilização das paredes: Gressit ou similar () azulejo () cimento liso () outros _____
Cobertura: Estrutura: Metálica () Telhas a vista () Alumínio () Amianto () Lage ()
Lavagem de utensílios: Sim () Não (); Manual () Mecânica ()
Instalações d'água para limpeza Sim () Não ()
Instalações de vapor para limpeza: Sim () Não ()
Escoamento das águas de limpeza: Suficiente () Insuficiente () Precário ()
Iluminação artificial satisfaz: Sim () Não ()
Iluminação natural suficiente: Sim () Não ()
Laboratório de recepção:
Características físicas satisfatórias: Sim () Não ()
Equipamentos para análises de rotina: Completos () Incompletos () Ausentes () Número de analistas:

4. EXPEDIÇÃO

Dimensões suficientes: Sim () Não ()
Características físicas regulamentares: Sim () Não ()
Estado geral de conservação e higiene satisfazem: Sim () Não ()

5. SISTEMA DE FRIO

Estado geral de conservação, manutenção, higiene do local e equipamentos satisfatórios:
Sim () Não ()

6. PRODUÇÃO DE VAPOR

Caldeira: Sim () Não ();
Baixa pressão () Alta pressão ()
No corpo do edifício: Sim () Não ()
Alimentação: Óleo () Lenha ()
Pressão de vapor suficiente: Sim () Não ()

Elaborado por:

Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura



INSTRUÇÃO DE TRABALHO
REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS

Revisão: 00

Emissão: 05/2024

Data Revisão: 00

Página: 57/63

7. DEPENDÊNCIAS AUXILIARES

Sede para inspeção: Sim () Não ()

Vestiários e sanitários com dimensões suficientes:

Vestiários e sanitários separados do corpo industrial: Sim () Não ()

Almoxarifado: Sim () Não ()

Escritório: Sim () Não ()

Local para refeições: Sim () Não ()

8. ÁGUA DE ABASTECIMENTO

Procedência: Rede pública () Poço raso () Poço profundo () Superfície ()

Tratamento: Sim () Não ()

Volume disponível suficiente: Sim () Não ()

Qualidade dentro dos padrões físico-químicos regulamentares: Sim () Não ()

Qualidade dentro dos padrões microbiológicos regulamentares: Sim () Não ()

Data de remessa da última amostra de água para exame laboratorial:

9. REDE DE ESGOTOS

Tratamento prévio: Sim () Não ()

Vazão suficiente: Sim () Não ()

Tanque de sedimentação: Sim () Não ()

10. FORÇA E LUZ

Constância: Permanente () Lapsos ocasionais () Falta ()

Carga: Suficiente () Insuficiente ()

Gerador próprio: Sim () Não ()

11. MEIO DE TRANSPORTE DE MATÉRIA PRIMA

Caminhão: Isotérmico () Comum () Unidade frigorífica () CO2 ()

Local para lavagem de veículos: Sim () Não ();

Satisfaz () Insatisfaz ()

12. MEIO DE TRANSPORTE DE PRODUTOS

Veículo: Isotérmico () Comum ()

Elaborado por:


Itacir Zinn Mostardeiro

Médico Veterinário CRMV/PR nº4111

Homologado por:

Mike Emiliano Santos

Secretário de Agricultura

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 58/63

13. DELIMITAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Cerca: Muro () Outros ():

CONCLUSÃO:

() Estabelecimento compatível com o projeto aprovado e possui condições gerais para início das atividades.


() Estabelecimento NÃO compatível com o projeto aprovado, deverá providenciar a correções descritas abaixo para então solicitar nova vistoria

Local e data

Fiscal do SIM/POA

Carimbo do Fiscal

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 59/63

ANEXO 18
CERTIFICADO DE REGISTRO PRÉVIO

REGISTRO SIM/POA

Nº xxxx/xx

O Coordenador responsável do Serviço do SIM/POA do Município de Vera Cruz do Oeste no uso de suas atribuições que lhe confere o seu regimento interno certifica que o estabelecimento "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX", nome fantasia "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX", CNPJ/CADPRO XXXXXXXXXX, localizada na xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, em xxxxxxxxxxxx-PR, é registrado nesta Secretaria sob o número acima epigrafado.

O presente registro, habilita o estabelecimento: para xxxxxxxx, xxxxxxxx, xxxxxxxx, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxx e xxxxxxxxxxxx, cujas atividades devem seguir as normas e regulamentos preconizados pelo Serviço de Inspeção Municipal – SIM/POA.


Vera Cruz do Oeste,/...../.....

Méd. Vet. Fiscal SIM/POA

VALIDADE ATÉ / /

Este certificado deve ser fixado no estabelecimento em local visível

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 60/63

ANEXO 19
CERTIFICADO DE REGISTRO

REGISTRO SIM/POA

Nº xxxx/xx

O Coordenador responsável do Serviço do SIM/POA do Município de Vera Cruz do Oeste no uso de suas atribuições que lhe confere o seu regimento interno certifica que o estabelecimento "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX", nome fantasia "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX", CNPJ/CADPRO XXXXXXXXXX, localizada na xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, em xxxxxxxxxxxx-PR, é registrado nesta Secretaria sob o número acima epigrafado.

O presente registro, habilita o estabelecimento: para xxxxxxxx, xxxxxxxx, xxxxxxxx, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxx e xxxxxxxxxxxx, cujas atividades devem seguir as normas e regulamentos preconizados pelo Serviço de Inspeção Municipal – SIM/POA.


Vera Cruz do Oeste,/...../.....

Méd. Vet. Fiscal SIM/POA

VALIDADE ATÉ / /

Este certificado deve ser fixado no estabelecimento em local visível

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 61/63

ANEXO 20


REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO DO ESTABELECIMENTO

Eu, representante legal, e responsável pelo estabelecimento com CNPJ/CADPRO,..... situado na.....município de Vera Cruz do Oeste /PR, solicito **RENOVAÇÃO DO CERTIFICADO DE REGISTRO DO ESTABELECIMENTO**, junto ao Serviço de Inspeção Municipal, (SIM/POA) da Secretaria de Agricultura Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Vera Cruz do Oeste, para o ano de 20.....

Nome/ CPF/CNPJ

Vera Cruz do Oeste,/...../.....

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 62/63

ANEXO 21

REQUERIMENTO PARA BAIXA DE REGISTRO DE EMPRESA E ESTABELECIMENTO

Eu,.....representante legal, Sócio, proprietário/responsável pela empresa/estabelecimento (razão social)CNPJ/CADPRO Nº.....situado à:.....bairro;.....localidade de telefone.....celular e-mail..... em Vera Cruz do Oeste; solicito **BAIXA/CANCELAMENTO DE REGISTRO** da empresa/estabelecimento junto ao Serviço de Inspeção Municipal, (SIM/POA) da Secretaria de Agricultura Meio Ambiente e Recursos Hídricos do Município de Vera Cruz do Oeste.

Declaro que este pedido contém informações exatas, e aceito as normas adotadas pelo Serviço de Inspeção do Município de Vera Cruz do Oeste. (SIM/POA).


Vera Cruz do Oeste,/...../.....

Atenciosamente,

Nome:.....

CNPJ/CADPRO.....

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--

	INSTRUÇÃO DE TRABALHO REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS	Revisão: 00
		Emissão: 05/2024
		Data Revisão: 00
		Página: 63/63

ANEXO 22

CERTIDÃO DE BAIXA CADASTRAL

REGISTRO SIM/POA

Nº xxxx/xx

O Coordenador responsável do Serviço do SIM/POA do Município de Vera Cruz do Oeste no uso de suas atribuições que lhe confere a certidão de Baixa Cadastral do estabelecimento “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX”, nome fantasia “XXXXXXXXXXXXXXXX”, CNPJ/CADPRO XXXXXXXXXX, localizada na xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, no Município de Vera Cruz do Oeste- PR

Vera Cruz do Oeste,/...../.....

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Méd. Vet. Fiscal SIM/POA

Elaborado por: Itacir Zinn Mostardeiro Médico Veterinário CRMV/PR nº4111	Homologado por: Mike Emiliano Santos Secretário de Agricultura
--	--