



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA SANITÁRIA
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

ESTABELECIMENTO DE LEITE E DERIVADOS

ANEXO I

Memorial Econômico-Sanitário

1) Nome do estabelecimento e Responsável legal:

2) Localização: ☐ Urbana ☐ Rural ☐ Expansão Urbana ☐ Suburbana

3) Classificação do Estabelecimento: _____

☐ Entrepasto de Laticínio ☐ Fábrica de Laticínio ☐ Granja Leiteira
☐ Mini Usina ☐ Usina de Beneficiamento

4) Produtos Fabricados ou a Fabricar

5) Procedência da matéria-prima:

Responsável Legal	Nome da Propriedade	Endereço	Qtd Ltrs/Dia	Veterinário (a) Responsável

6) Número de empregados envolvidos no estabelecimento: _____

Área(m²) do terreno: _____

Área(m²) construída: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA SANITÁRIA
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

7) Capacidade de armazenamento e vazão de água:

8) Procedência da água de abastecimento do estabelecimento e sistema de tratamento:

☐ Mina ☐ Poço ☐ Açude ☐ SAAE ☐ Outros: _____

9) Equipamentos e aparelhos instalados:

Quantidade e qualificação:

Apresentar em Fluxograma a produção, desde entrada da matéria prima até saída do produto final(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA SANITÁRIA
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

10) Higienização de latões/caixa:

Descrever: _____

11) Laboratório:

Quantidade e qualificação de Equipamentos:

12) Depósito do soro e sua destinação, descrever:

13) Destino e meios empregados para depuração das águas servidas e esgotos, antes do lançamento nos curso d' água, descreva.



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA SANITÁRIA
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

Memorial Descritivo da Construção

14) Sistemas de ventilação e iluminação (natural ou artificial), descreva:

:

15) Sistema de proteção usado contra moscas e outros insetos:

☐ Telas ☐ Cortinas de Ar ☐ Outros: _____

16) Sistema de refrigeração usado:

☐ Câmara Fria

Quantidade:

Qualificar:

17) Piso do Estabelecimento:

☐ Cerâmica Vidrada ☐ Cerâmica Industrial ☐ Outros: _____

18) Paredes do Estabelecimento:

☐ Pé direito com _____ metros
☐ Azulejos brancos até _____ de altura do piso
☐ Azulejos brancos até o teto
☐ Lisas e pintadas com tinta branca lavável e impermeável
☐ Outros: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA SANITÁRIA
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

19) Cobertura e forro do estabelecimento:

- ☐ Laje pintada com tinta lavável e impermeável
- ☐ Telha de amianto com vedação total na junção com as paredes
- ☐ Telha de alumínio com vedação total na junção com as paredes
- ☐ Telha de barro com forro de madeira pintado com tinta branca lavável e impermeável
- ☐ Outros: _____

20) Aberturas nas paredes:

- ☐ Janelas teladas
- ☐ Portas teladas
- ☐ Outros: _____

21) Separação entre área externa e área interna do estabelecimento:

- ☐ Sim ☐ Não

Descrever: _____

22) Barreira Sanitária:

- ☐ Lava Botas ☐ Lava Mãos

Descrever: _____

23) Depósito de Embalagem:

- ☐ Embalagem Primária ☐ Embalagem Secundária

24) Plataforma de recepção de matéria prima:

Av. Eng. Fábio Roberto Barnabé, 2800 – Jd. Esplanada II – Indaiatuba/SP
CEP: 13330-901 – Fone: (19) 38349145 e 38349013



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA SANITÁRIA
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

Descrever: _____

24) Sanitários e Vestiários:

Quantificar:

Qualificar:

25) Depósito de Materiais de Limpeza (DML):

26) Refeitório:

☐

Sim

☐

Não

27) Óculo ou Saída do Produto Final:

Descrever dimensões e material utilizado:

Indaiatuba, _____ de _____ de _____

Responsável Legal pelo Estabelecimento

Médico Veterinário Responsável pelo Estabelecimento
Assinatura e carimbo