



**PREFEITURA DE
ARAUCÁRIA**

LAUDO TÉCNICO

TERMO DE ANÁLISE, FISCALIZAÇÃO E APROVAÇÃO DAS PLANTAS E DOCUMENTOS DO ESTABELECIMENTO

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual: _____

Endereço: _____

Nº _____

Bairro: _____

CEP: _____

Município: _____

UF: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

A partir da vistoria *in loco*, avaliação do terreno, memorial descritivo, *layout* com dimensões das construções e equipamentos e documentos anexos ao processo de registro do estabelecimento, o Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem animal, emite parecer:

- () **FAVORÁVEL** () O estabelecimento POSSUI "Certificado de Registro".
() O estabelecimento NÃO POSSUI "Certificado de Registro".
- () O estabelecimento SATISFAZ as exigências técnicas de construção, está em conformidade com a legislação sanitária vigente. As instalações estão em perfeitas condições de uso e não apresenta nenhum problema estrutural que comprometa a qualidade higiênico-sanitária e inocuidade de seus produtos.
- () O Memorial Econômico Sanitário SATISFAZ as exigências da legislação vigente, atende aos requisitos: documentais, de instalações, de equipamentos, de fluxograma e ingredientes, de produção e de boas práticas de fabricação.
- () O estabelecimento segue as normas e regulamentos preconizados pelo SIM/POA e está APTO para o funcionamento e comercialização de seus produtos.
- () **DESFAVORÁVEL**
- () O estabelecimento NÃO SATISFAZ as exigências técnicas de construção, está em desacordo com a legislação sanitária vigente.
- () As instalações NÃO estão em perfeitas condições de uso.
- () As instalações apresentam problema estrutural que compromete a qualidade higiênico-sanitária e inocuidade de seus produtos.
- () O Memorial Econômico Sanitário NÃO SATISFAZ as exigências da legislação vigente.
- () NÃO ATENDE aos requisitos: documentais, de instalações, de equipamentos, de fluxograma e ingredientes, de produção e de boas práticas de fabricação.
- () O estabelecimento NÃO SEGUE as normas e regulamentos preconizados pelo SIM/POA e está INAPTO para o funcionamento e comercialização de seus produtos.

Araucária, em ____/____/____

Murilo da Silva Volaco

Médico Veterinário
Responsável SIM/POA
CRMV/PR 2162