



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO Nº 24 e
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

REVISÃO 01/2023

01 – Razão Social: _____

02 – Nome Fantasia: _____

03 – Personalidade Jurídica: () Pessoa Jurídica
() Pessoa Física 03.1 – CNPJ/CPF nº _____

04 – Endereço: _____

05 – Nº _____ 06 – Complemento: _____ 07 – CEP nº _____

08 – Bairro: _____ 09 – Município: _____

10 – UF: ____ 11 – Telefone: _____ 12 – E-mail: _____

13 – Atividades a serem desenvolvidas:

Selecionar (X)	CNAE	ATIVIDADE
X	4721/1-03	Comércio varejista de laticínios e frios

Legenda: S – Sim; N – Não; NA – Não se aplica à atividade desenvolvida;
CF – Conformidade* a ser preenchido pelo fiscal no momento da inspeção.

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO

ITENS NECESSÁRIOS	S	N	NA	CF *
Piso, parede e teto são mantidos em bom estado de higiene e conservação?				
O estabelecimento é abastecido com água da Casan e possui caixa d'água higienizada semestralmente?				
Lança o esgoto regularmente na rede pública (ou utiliza fossa séptica na inexistência da rede pública)?				
O banheiro encontra-se em bom estado de conservação e higiene e dispõe de água corrente, pia, sabonete líquido antisséptico, toalha de papel e lixeira com tampa acionada por pedal?				
Em caso de adoção de controle químico para o controle de pragas, possui comprovante de execução do serviço expedido por empresa especializada?				
Todos os produtos de origem animal comercializados tem registro no órgão competente (selo do SIM, SIE, SIF ou SISBI)?				
Todos os produtos são armazenados em local limpo e em temperatura adequada conforme indicação do fabricante?				
Cumprir a legislação que proíbe ter em depósito ou expor à venda alimentos/bebidas com data de validade vencida?				
LOCAIS QUE MANIPULAM LACTICÍNIOS E/OU FRIOS	S	N	NA	CF *
Quando há manipulação de laticínios e/ou frios, esta ocorre em local limpo que disponha de pia com água corrente suprida com sabonete líquido, toalha de papel e lixeira com tampa e acionada por pedal?				
Os manipuladores de alimentos utilizam uniforme adequado: avental/jaleco e touca de cores claras, calça e calçados adequados?				
Os manipuladores de alimentos possuem comprovante a capacitação em Boas Práticas de Manipulação de Alimentos?				
Manipuladores de alimentos possuem carteira de saúde ou ASO atualizados?				

Legislações: Decreto Estadual 31.455/1987; Decreto Estadual 1.846/2018; RDC ANVISA 216/2004 e outras.

OBS: 1 – A Autoridade Sanitária Fiscalizadora, no exercício de suas atribuições, poderá exigir outros itens legislação.

2– Este roteiro poderá ser revisto pela Vigilância Sanitária Municipal, sempre que necessário.

Data: ____/____/____

Página 1 de 2



**GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CRICIÚMA
PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERENCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

DECLARO ESTAR CIENTE DESTA NORMA E DEMAIS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES PARA A ATIVIDADE PRETENDIDA E ME COMPROMETO AO CUMPRIMENTO DAS MESMAS, ASSEGURANDO A QUALIDADE DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS OFERECIDOS.

Assinatura do Representante Legal

Data: ____/____/____

Página 2 de 2