



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

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO Nº 29 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
☐	4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
☐	4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

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 *
Cumpram a legislação que proíbe a comunicação direta com a residência?				
Piso, parede e teto são mantidos em bom estado de higiene e conservação?				
A edificação está ligada ao sistema público de abastecimento de água (água da Casan)?				
A edificação está conectada regularmente a rede pública de coleta de esgoto (ou utiliza fossa séptica na inexistência da rede pública)?				
Comercializa apenas produtos regularizados em acordo com a legislação e dentro do prazo de validade?				
Cumpram a legislação de não armazenar alimentos diretamente no piso, sendo depositados em estrados ou prateleiras em bom estado de conservação?				
Os alimentos são armazenados em temperatura adequada durante o processo de armazenamento e transporte?				
Os alimentos são armazenados em local limpo e seguro, protegido de produtos químicos?				
Todo o lixo gerado é armazenado de modo protegido em uma lixeira até o momento da coleta pública?				
O banheiro dispõe de água corrente, pia, sabonete líquido, papel toalha e lixeira com tampa acionada por pedal?				
O refeitório dos funcionários (quando houver) encontra-se em boas condições de higiene, ventilado e sem acesso direto às instalações sanitárias?				
Os veículos que transportam alimentos estão em bom estado de conservação e higiene e possuem licença de transportes atualizadas?				
PRODUTOS QUE TRANSPORTA	Selecionar (X)			
Alimentos				
Saneantes				

Data: ____/____/____



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

Cosméticos	
Produtos para Saúde	
Produtos de Interesse da Saúde	
Medicamentos	

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.

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