



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

ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO Nº 77 e
DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

REVISÃO 02/2023

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
<input type="checkbox"/>	4729-6/01	Tabacaria

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 *
Vende somente produtos fumígenos regularizados junto a ANVISA?				
Os expositores são <i>exclusivos</i> para os produtos fumígenos?				
Os expositores possuem: as advertências sanitárias, mensagem de proibição de venda a menor de dezoito anos e tabelas de preços?				
Ausência de comercialização de dispositivos eletrônicos para fumar, incluindo seus acessórios e refis?				
Ausência de comercialização e propaganda de produtos fumígenos derivados do tabaco pela internet?				
Ausência de propaganda/destaque de produtos ou marca específica?				
Proíbe o uso de produtos fumígenos no local de venda?				
ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DE PRODUTOS FUMÍGENOS				
O estabelecimento é exclusivamente destinado ao consumo no próprio local de produtos fumígenos?				
Possui espaço reservado e exclusivamente destinado ao consumo do "narguilé"?				
Na face externa da porta de entrada da área exclusiva e no seu interior possui advertência sanitária ao consumidor contendo informações <i>sobre os malefícios decorrentes do uso de produtos fumígenos derivados ou não do tabaco?</i>				
Na face externa da porta de entrada da área exclusiva possui informações sobre a <i>utilização do local, os horários de funcionamento, a capacidade máxima de pessoas e a proibição de comercialização, distribuição e fornecimento de produtos alimentícios e produtos fumígenos?</i>				
Possui enclausuramento completo da área exclusiva que permita a visualização completa de seu interior, com acesso efetuado por uma única porta?				
Possui sistemas de prevenção de combate a incêndio?				
O sistema de ventilação por exaustão é mantido em operação após a desocupação e desativação da área exclusiva sendo desligado automaticamente?				
O sistema de ventilação por exaustão é suficiente para conter as emissões de contaminantes para outros ambientes?				
Ausência de permanência regular de trabalhadores no interior das áreas				

Data: ____/____/____



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

exclusivas?

Legislações: RDC 559/2021 da ANVISA; RDC 195/2017 da ANVISA; RDC 558/2021 da ANVISA; RDC 46/2009 ANVISA; Lei Federal nº 9.294/1996; Decreto Federal nº 2.018/1996; Portaria Interministerial nº 2.647/2014; Lei Municipal 5.414/2009, Lei Ordinária Municipal 8238/2022

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

Data: ____/____/____