

Assinatura Responsável Legal:

Assinatura Responsável Técnico/ Manipulação de Alimentos: \_

Rua Benjamin Constant, nº 179, Passo das Pedras CEP: 94035-200 - Gravataí/RS Fone: (51) 3600-7740 sms.viemsa@gravatai.rs.gov.br www.gravatai.rs.gov.br

SMS SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## VIEMSA VIGILÂNCIA EM SAÚD

Código: 002 VISA

## PROTOCOLO DOCUMENTAÇÃO - COMÉRCIO DE ALIMENTOS SEM MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS

CNAE: 4621-4/00; 4622-2/00; 4623-1/05; 4631-1/00; 4632-0/02; 4633-8/01; 4633-8/02; 4634-6/01; 4634-6/02; 4634-6/03; 4634-6/99; 4635-4/01; 4635-4/02; 4635-4/99; 4637-1/01; 4637-1/02; 4637-1/03; 4637-1/04; 4637-1/05; 4637-1/07; 4637-1/99; 4639-7/01; 4691-5/00; 4721-1/03; 4721-1/04; 4723-7/00; 4724-5/00; 4729-6/02: 4729-6/99: 5611-2/02.

4729-6/02; 4729-6/99; 5611-2/02.				
Empresa/Nome:				
CNPJ:	CNPJ: Processo:			
CNAE:				
Ramo de atividade:				
Preencha com um "X" o protocolo da documentação <sup>1</sup>	Check-list protocolo documentação	Preenchimento obrigatório do contribuinte/ empresa Protocolar documentos recentes e válidos.		
1.	1.1. Cópia conta água <b>OU</b>	Data conta água:  Data da documentação:		
	1.2. ( ) No caso de abastecimento de água fonte alternativa fonte alternativa (ex: poço artesiano) toda a documentação solicitada na Portaria Consolidação 05/17 (somente em locais sem acesso ao abastecimento público da CORSAN).			
2.	2.1( ) Cópia do comprovante da limpeza do reservatório de água (semestral) <sup>2</sup>	Data de validade:	Nome empresa que realizou o serviço:	
	2.2. ( ) Cópia do alvará sanitário vigente da empresa terceirizada - limpeza caixa d'água.	Data de validade:	Nome empresa que realizou o serviço (deve ser a mesma do item 2.1):	
	OU			
0	2.3.( ) Não havendo reservatório, declaração assinada pelo r	epresentante legal. Data de validade:	Nome empresa que realizou o	
3.	3.1. Cópia do comprovante do controle integrado de pragas e vetores urbanos		serviço:	
	<ol> <li>3.2. Cópia do alvará sanitário vigente da empresa terceirizada - controle de pragas e vetores.</li> </ol>	Data de validade:	Nome empresa que realizou o serviço (deve ser a mesma do item 3.1)	
4.	Declaração assinada, pelo responsável legal, de todas as atividades exercidas no estabelecimento (preenchimento do modelo de declaração atividades, código 003 VISA)			
Declaração		Assinatura (obrigatório)		
5. Declaro que monitoro, com planilhas atualizadas, as temperaturas dos alimentos no recebimento, armazenamento e distribuição (de alimentos resfriados, congelados e quentes) conforme padrões estabelecidos pela Portaria Estadual 78/09.		Assinatura responsável:		
6. Declaro que todas as matérias-primas e ingredientes adquiridos possuem rotulagem completa e procedência comprovada. Fornecedores possuem alvará sanitário vigente. Somente são utilizados e/ou vendidos produtos dentro do prazo de validade.		Assinatura responsável		
7. Declaro que conheço a legislação sanitária vigente e que realizo uma auto-inspeção (preenchimento do I anexo da Portaria Estadual 78/09), estando a empresa de acordo com a legislação vigente.		Assinatura responsável		
8. Tenho todas as planilhas, documentos e registros solicitados na RDC 216/04 e Portaria estadual 78/09, atualizados e de acordo com parâmetros estabelecidos nesta legislação.		Assinatura responsável		
9. No caso de transporte de alimentos, licença sanitária veicular deve estar vigente.  Assinatura responsável  Assinatura responsável				
LEGENDA: 1 - Marque com um "X" se a documentação foi protocolada. 2- Caso o estabelecimento não possua caixa d'água, apresentar declaração assinada.  A documentação somente será recebida e avaliada se estiver toda completa.  As documentações dos itens 05 a 09 ficam arquivadas na empresa e deverão ser apresentadas para a Vigilância Sanitária somente quando for solicitado.  Comprometo-me a manter a documentação dos itens 01 ao 09 sempre vigentes e atualizadas				