



## REQUERIMENTO CEMITÉRIO - CEM

TIPO DE SERVIÇO	
<input type="checkbox"/>	Alvará Sanitário
<input type="checkbox"/>	Alvará para Evento
<input type="checkbox"/>	Alvará de Temporada
<input type="checkbox"/>	Habite-se
<input type="checkbox"/>	Baixa de Funcionamento
<input type="checkbox"/>	Antecipação de Alvará
<input type="checkbox"/>	Licença de Transporte
<input type="checkbox"/>	Antecipação de Licença de Transporte
<input type="checkbox"/>	Outros
<input type="checkbox"/>	Baixa de Responsabilidade Técnica
<input type="checkbox"/>	Baixa de Alvará
<input type="checkbox"/>	Baixa de Licença de Transporte

SOLICITANTE	
NOME COMPLETO:	
CONTATO:	
CONTABILIDADE (SE HOUVER):	

NATUREZA DO ALVARÁ	
<input type="checkbox"/>	Estabelecimentos industriais, comerciais e agropecuários
<input type="checkbox"/>	Habitação (Habite-se)
<input type="checkbox"/>	Estabelecimentos de saúde, educação pré-escolas e outros

TIPO	
<input type="checkbox"/>	Pessoa Jurídica
<input type="checkbox"/>	Pessoa Física

CLASSIFICAÇÃO	
<input type="checkbox"/>	Comércio
<input type="checkbox"/>	Agropecuário
<input type="checkbox"/>	Educação
<input type="checkbox"/>	Farmácias com Manipulação de Fórmulas
<input type="checkbox"/>	Fabricante e/ou Importador de Produtos para a Saúde
<input type="checkbox"/>	Saúde (outros cadastros de interesse, não especificados anteriormente)
<input type="checkbox"/>	Indústria de Alimentos
<input type="checkbox"/>	Indústria de Alimentos (Palmito)
<input type="checkbox"/>	Indústria de Alimentos (Amendoim)
<input type="checkbox"/>	Indústria (Outros, não especificados anteriormente)
<input type="checkbox"/>	Assessoria e consultoria técnica na área de engenharia, segurança e medicina do trabalho

PORTE	
<input type="checkbox"/>	Micro
<input type="checkbox"/>	Pequeno
<input type="checkbox"/>	Médio
<input type="checkbox"/>	Grande
<input type="checkbox"/>	MEI
<input type="checkbox"/>	DEMAIS

DADOS DO ESTABELECIMENTO					
CNPJ:		RAZÃO SOCIAL:			
		NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:		N.	COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
CEP:	MUNICÍPIO:	TELEFONE:	E-MAIL:		

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	
CNAE	ATIVIDADE

RESPONSÁVEL LEGAL	
CPF:	NOME COMPLETO:

ITAPEMA/SC, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS CEMITÉRIO - CEM

CNAE	ATIVIDADE
9603-3/03	Serviços de sepultamento

GRAU DE RISCO	ÁREA	PROCESSO
BAIXO	Saúde Ambiental	Simplificado

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
	Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
	CNPJ atualizado (emitido nos últimos 30 dias)
	Contrato Social <b>OU</b> Requerimento do Empresário Individual
	Viabilidade de funcionamento <b>OU</b> Alvará de localização e funcionamento
	Atestado de funcionamento do Corpo de Bombeiros <b>OU</b> Isenção de Atestado <b>OU</b> Protocolo
	Certificado de Controle de pragas - desinsetização/desratização (empresa com registro na VISA Itapema)
	Certificado de limpeza e desinfecção do reservatório d'água <b>OU</b> Declaração de que não possui
	Licença Ambiental emitida pelo órgão ambiental competente (emitida pelo IMA)
	Livro de registros das inumações devidamente autenticado pela VISA
	Alvará Sanitário Vigente <b>OU</b> Protocolo Se houver Serviços de Alimentação ou Lanchonetes
	Planilha com o registro de entrega dos EPI's aos trabalhadores (data de entrega, tipo de EPI, assinatura do trabalhador)
	Planta e memorial descritivo dos lóculos, no caso de cemiério vertical
	Roteiro de Autoinspeção de Cemitério e Autodeclaração, devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
	Comprovante de pagamento da Taxa de Vigilância Sanitária - TVS do exercício (exceto para MEI)



## ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO SANITÁRIA CEMITÉRIO - CEM

### DADOS DO ESTABELECIMENTO

CNPJ:		RAZÃO SOCIAL:			
		NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:		N.:	COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
CEP:	MUNICÍPIO:	TELEFONE:	F-MAIL:		

### RESPONSÁVEL LEGAL

CPF:	NOME COMPLETO:
------	----------------

### FUNCIONÁRIOS

Nº DE FUNCIONÁRIOS:	Nº DE MULHERES:	Nº DE HOMENS:
---------------------	-----------------	---------------

### LEGENDA

**S** - SIM    **N** - NÃO    **NA** - NÃO SE APLICA    **CF** - CONFORMIDADE (a ser preenchida pelo fiscal no momento da inspeção)

### ÁREA FÍSICA E INSTALAÇÕES

ITEM	S	N	NA	CF	ENQUADRAMENTO LEGAL
Está em áreas elevadas, na contra vertente das águas que possam alimentar poços e outras fontes de abastecimento?					Art. 178 da Lei Complementar Municipal 8/2002
É dotado de um sistema de drenagem de águas superficiais, bem como, de um sistema independente para a coleta e tratamento dos líquidos liberados pela decomposição dos cadáveres?					Art. 179 da Lei Complementar Municipal 8/2002
Está isolado, em todo seu perímetro, por logradouros públicos ou outras áreas abertas com largura mínima de 30,00 m (trinta metros), sendo destes reservados 5 (cinco) metros destinados a formar um cinturão verde? Instalado exclusivamente em zonas abastecidas por rede de água e de acordo com a Lei de Zoneamento?					Art. 180 da Lei Complementar Municipal 8/2002
Satisfaz às exigências constantes da Legislação Municipal pertinente e ao Código Sanitário?					Art. 181 da Lei Complementar Municipal 8/2002
Os cemitério possuem os itens abaixo? I - Local para administração e recepção?					Art. 182, inciso I, da Lei Complementar Municipal 8/2002 c/c Art. 22, inciso I, da Portaria Nº 167/SES/2018
II - Capela mortuária que atenda a legislação sanitária vigente?					Art. 182, inciso V, da Lei Complementar Municipal 8/2002 c/c Art. 22, inciso II, da Portaria Nº 167/SES/2018
III - Depósito de materiais e ferramentas?					Art. 182, inciso II, da Lei Complementar Municipal 8/2002 c/c Art. 22, inciso III, da Portaria Nº 167/SES/2018
IV - Instalações sanitárias, vestiário com armários duplos, refeitório ou local para refeição e fornecimento de água potável para os trabalhadores, devendo atender o preconizado na Norma Regulamentadora 24 do Ministério do Trabalho e Emprego?					Art. 182, inciso IV, da Lei Complementar Municipal 8/2002 c/c Art. 22, inciso IV, da Portaria Nº 167/SES/2018
V - Livro de Registro de Inumações ou sistema informatizado com Termo de Abertura e numeração sequencial com as informações contidas no Anexo I da portaria PORTARIA Nº 167/SES?					Art. 22, inciso V, da Portaria Nº 167/SES/2018
VI - Capela mortuária?					Art. 182, inciso V, da Lei Complementar Municipal 8/2002
VII - Estacionamento de acordo com as disposições legais específicas?					Art. 182, inciso VI, da Lei Complementar Municipal 8/2002
Há Serviço de Alimentação ou Lanchonete? Caso exista, possui alvará sanitário?					Art. 23 da Portaria Nº 167/SES/2018
Pelo menos 20% da área do lote do Cemitério, excluídos os Cemitérios-Parques, é destinada à arborização ou ajardinamento? (não devendo ser computado neste percentual os jardins sobre					Art. 25 da Portaria Nº 167/SES/2018



jazigos)					
As Floreiras, vasos, canaletas, reservatórios, dentre outros recipientes sujeitos ao acúmulo de água, são mantidas em condições sanitárias de acordo com legislação vigente, para evitar a proliferação do mosquito Aedes aegypti ?					Art. 26 da Portaria Nº 167/SES/2018
As sepulturas de cemitérios horizontais são construídas e revestidas de modo que dificultem a entrada das águas de chuva ou as provenientes da lavagem externa dos túmulos, bem como do acesso de animais sinantrópicos?					Art. 27 da Portaria Nº 167/SES/2018
Nos cemitérios verticais, os lóculos são construídos e convenientemente vedados de modo a evitar a exalação de odores e incômodos aos trabalhadores e visitantes, assim como dotados de dispositivos (chaminés), com saídas devidamente teladas e protegidas de intempéries, que permitam exaustão?					Art. 28 da Portaria Nº 167/SES/2018
Os resíduos sólidos resultantes da exumação dos corpos tem destinação ambientalmente adequada?					Art. 29 da Portaria Nº 167/SES/2018
Os resíduos de todas as atividades do cemitério são armazenados de forma a impedir o acesso de pessoas não autorizadas, insetos e outros animais?					Art. 30 da Portaria Nº 167/SES/2018
Possuem certificado e ordem de serviço do controle de vetores e pragas urbanas por empresas habilitadas pela Vigilância Sanitária?					Art. 31 da Portaria Nº 167/SES/2018
Os cemitérios horizontais possuem descensores para a descida do caixão na sepultura?					Art. 32 da Portaria Nº 167/SES/2018
Os cemitérios verticais possuem ascensores para a colocação dos caixões nos lóculos superiores ou outros meios técnicos apropriados, em acordo com a Norma Regulamentadora - 17, item 17.2.4 e subitens?					Art. 33 da Portaria Nº 167/SES/2018
<b>TRABALHADORES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO</b>					
<b>ITEM</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>NA</b>	<b>CF</b>	<b>ENQUADRAMENTO LEGAL</b>
Os Equipamentos de Proteção Individual, disposto na Norma Regulamentadora - 6 do Ministério do Trabalho e Emprego, com redação dada pela Portaria Federal - 25/2001, para os trabalhadores dos cemitérios (sepultadores, coveiros e oficial de obras) contemplam no mínimo os itens abaixo?					Art. 34 da Portaria Nº 167/SES/2018
I - Respirador tipo PFF2?					
II - Óculos de segurança para proteção dos olhos?					
III - Luvas nitrílicas com forro?					
IV - Botas de PVC e cano médio?					
V - Capa de chuva?					
VI - Outros dispositivos devem ser fornecidos aos trabalhadores como chapéu ou boné e protetor solar?					
É fornecida aos trabalhadores, gratuitamente, vestimenta de acordo com as atividades desempenhadas, considerando as condições climáticas, não podendo estas serem utilizadas fora do local de trabalho?					Art. 35 da Portaria Nº 167/SES/2018
Os trabalhadores utilizam Equipamentos de Proteção Individual – EPIs?					Art. 54 da Portaria Nº 167/SES/2018
São assegurados aos trabalhadores:  Condições técnicas, físicas, humanas e de organização do trabalho? Adota medidas preventivas?  Ações que impliquem na promoção da saúde e prevenção de acidentes, agravos e doenças relacionadas ao trabalho?					Art. 59 da Portaria Nº 167/SES/2018
Programa de Imunização com disponibilização gratuita a todos os trabalhadores, inclusive os da limpeza, de vacinas contra hepatite B, sarampo, rubéola, caxumba, tétano, difteria, e outras estabelecidas no PCMSO?					Art 63 da Portaria Nº 167/SES/2018
As vacinas foram realizadas previamente ao ingresso do profissional ao serviço?					
Os trabalhadores recebem capacitação inicial e continuada que contenha no mínimo: conhecimentos sobre as rotinas, processo de trabalho, riscos e agravos à saúde, medidas de proteção coletiva e individual, produtos químicos a serem utilizados, normas e procedimentos a serem adotadas no caso de ocorrência de incidentes ou acidentes?					Art. 64 da Portaria Nº 167/SES/2018
Todos os procedimentos, sejam técnicos ou administrativos, são descritos no Manual de Rotinas do estabelecimento, em linguagem acessível e de fácil acesso ao trabalhador?					Art 70 da Portaria Nº 167/SES/2018
Nas tarefas que os fatores de risco estejam presentes, são fornecidas ordens de serviços aos trabalhadores?					Art. 73 da Portaria Nº 167/SES/2018



### DOCUMENTOS E PROCEDIMENTOS

ITEM	S	N	NA	CF	ENQUADRAMENTO LEGAL
Possui programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) e Ordem de serviço conforme NR 01?					Art 60, 61, 73 da Portaria Nº 167/18
Certificado de limpeza de reservatório d'água, por empresa credenciada da Vigilância Sanitária?					Art. 57 § 2º do Decreto Estadual 1846/2018
O cemitério possui licença ambiental?					Art. 21 da Portaria Nº 167/SES/2018
A inumação de pessoa somente é efetuada após apresentação de Certidão de Óbito, expedida pelo Cartório do Registro Civil, mediante apresentação da Declaração de Óbito?					Art. 37 da Portaria Nº 167/SES/2018

#### OBSERVAÇÕES:

<sup>1</sup> A autoridade sanitária fiscalizadora, no exercício de suas atribuições, poderá exigir além dos itens relacionados neste roteiro, outros que se fizerem necessários para a garantia da saúde pública, bem como, os que constam em normas aplicáveis ao caso.

<sup>2</sup> Este roteiro poderá ser revisto, sempre que necessário, de acordo com as determinações da autoridade sanitária fiscalizadora e por atualização de legislações vigente.

DATA DO PREENCHIMENTO DO ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## AUTODECLARAÇÃO

Declaro estar ciente das normas sanitárias vigentes para a atividade pretendida e me comprometo ao cumprimento das mesmas, assegurando a qualidade dos produtos e/ou serviços oferecidos. Declaro ainda, que as informações aqui prestadas são expressão da verdade e que o preenchimento deste roteiro com informações falsas constitui infração sanitária, estando sujeito às sanções cabíveis.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal

\_\_\_\_\_  
CPF