



REQUERIMENTO TRANSPORTE DE ALIMENTOS - TAL

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 HOVER):	

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:

VEÍCULO			
PLACA:	MODELO:	CHASSI:	RENAVAM:
RESPONSÁVEL PELA CONDUÇÃO:		ESPECIFICAÇÃO:	

ITAPEMA/SC, ____ DE _____ DE 20 ____.

Assinatura do Requerente



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS - TAL

CNAE	ATIVIDADE
4911-6/00	Transporte ferroviário de carga - exclusivamente para alimentos
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal - exclusivamente para alimentos
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional - exclusivamente para alimentos
5310-5/01	Atividades do Correio Nacional - exclusivamente para alimentos
5310-5/02	Atividades de franquias e permissionárias do Correio Nacional - exclusivamente para alimentos

GRAU DE RISCO	ÁREA	PROCESSO
BAIXO	Alimentos	Simplificado

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
	Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
	CNPJ atualizado (emitido nos últimos 30 dias)
	Contrato Social OU Requerimento do Empresário Individual
	Viabilidade de funcionamento OU Alvará de localização e funcionamento
	Certificado de Controle de pragas - desinsetização/desratização (empresa com registro na VISA Itapema)
	Carteiras de Saúde OU Atestado de Saúde Ocupacional (ASO)
	Documento do Veículo
	Fotos nítidas do veículo (laterais, traseira, interior do baú) comprovando estar em conformidade com a legislação vigente
	Roteiro de Auto Inspeção e Autodeclaração devidamente preenchidos e assinados pelo responsável legal
	Comprovante de pagamento da Taxa de Vigilância Sanitária



ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO SANITÁRIA TRANSPORTE DE ALIMENTOS - TAL

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)

ITENS NECESSÁRIOS

ITEM	S	N	NA	CF	ENQUADRAMENTO LEGAL
Abrigo contra sujidades e proteção contra raios solares diretos					Decreto Estadual 31.455/87 art 66, 86, 168 e 171 IV
Formato permite a fácil higienização e escoamento					Decreto Estadual 31.455/87 art 86 b
Material das superfícies que entrem em contato com os alimentos são resistentes à corrosão, liso e impermeável					Decreto Estadual 31.455/87 art 86 d
Utilizado transporte somente para a atividade licenciada, evidente exclusão de usos proibidos					Decreto Estadual 31.455/87 art 157 § 3º, 171 § 1º, 2º, 3º e 4º
Condutores e ajudantes usam equipamentos de proteção individual/vestuários adequados e limpos					Decreto Estadual 31.455/87 art 83 e 170
Cabine do motorista isolada da parte que contém os alimentos					Decreto Estadual 31.455/87 art 171 I
Prateleiras e/ou estrados removíveis para facilitar a limpeza					Decreto Estadual 31.455/87 art 171 III
Laterais externas do compartimento de carga constam nome da empresa, seu endereço e a natureza da mercadoria transportada					Decreto Estadual 31.455/87 art 173 § único
Carne, pescado e leite em espécie, não são transportados por estes veículos, exceção feita a pequenas entregas a domicílio devidamente acondicionadas					Decreto Estadual 31.455/87 art 177 I
Compartimentos de carga, quando não são do tipo fechado, possuem cobertura obrigatória, sendo proibida a sua utilização para o transporte de pessoas					Decreto Estadual 31.455/87 art 177 II
Mercadorias são acondicionadas em pacotes ou recipientes originais dos estabelecimentos comerciais ou industriais e devidamente rotulados					Decreto Estadual 31.455/87 art 177 III
Os alimentos são transportados sob condições de temperatura, umidade, ventilação e iluminação adequadas para sua conservação					Decreto Estadual 31.455/87 art 14 § 2º 177 § 1º
Produtos com procedência comprovada					Dec. Estadual 31.455/87 Art. 9 III
Produtos mantidos na temperatura indicada pelo fabricante					RDC 259/02 item 6.6.2 c/c Lei 8078/90, Art. 18
Produtos dentro do prazo de validade					Dec. Estadual 31.455/87 Art. 96, IV
Separação entre alimentos embalados e não embalados, cozidos e crus					Dec. Estadual 31.455/87 Art. 171 §3º
Ausência de pertences pessoais ou outros materiais estranhos no compartimento de carga					Dec. Estadual 31.455/87 Art. 171
Transporte de ossos, sebos e demais resíduos de alimentos, dispõe de compartimento de carga fechado ou material acondicionado em recipientes fechados					Decreto Estadual 31.455/87 art 177 § 4º



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

ITEM	S	N	NA	CF	ENQUADRAMENTO LEGAL
Manual de boas práticas (da empresa, incluindo o serviço de transporte)					LCM 239/06 art 56 § 1º
Certificado de desinsetização					Decreto estadual 31.455/87 art 86
Atestados de saúde condutores e ajudantes					Decreto estadual 31.455/87 art 170
Certificado de participação em Treinamento de Boas Práticas de Manipulação de Alimentos					RDC 216/04

OBSERVAÇÕES:

¹ Autoridade de Saúde, no exercício de suas atribuições, poderá exigir além dos itens relacionados neste roteiro, outros que se fizerem necessários para garantia da Saúde Pública, bem como que constam em normas aplicáveis ao caso;

² Este roteiro poderá ser revisto, sempre que necessário, de acordo com as determinações da Autoridade de Saúde.

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