

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 02, DE 02 DE JANEIRO DE 2013
DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL (S.I.M.)**

Aprova novo Modelo de Regulamento para Roteiro de Inspeção e o novo Formulário para Cadastro de Produtos ou Alteração de Rótulo para o Serviço de Inspeção Municipal (S.I.M.).

O DIRETOR DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE FRANCA, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 101, do Decreto Municipal nº 1.739, de 06 de janeiro de 2000, que regulamenta a Lei Municipal nº 4.782, de 31 de outubro de 1996, bem como o Decreto Municipal nº 9.768, de 19 de março de 2012, que cria o Serviço de Inspeção Municipal (S.I.M.) e dispõe sobre a prévia inspeção de produtos de origem animal

R E S O L V E:

Art. 1º – Aprovar o novo modelo de “Regulamento para o Roteiro de Inspeção do Serviço de Inspeção Municipal de Franca nos Estabelecimentos de Produtos de Origem Animal”, constante no Anexo 1.

Art. 2º – Aprova o novo “Formulário para Cadastro de Produtos ou Alteração do Rótulo”, para empresas cadastradas e com registro no Serviço de Inspeção Municipal (S.I.M.), em substituição ao Cadastro de Produtos definidos no Decreto 7.739, de 06 de janeiro de 2000.

Art. 3º – Fica revogado o inciso IV do item 2.1 do Anexo 1 da Instrução Normativa nº 01, de 01 de agosto de 2008.

Art. 4º - Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Franca (SP), 02 de janeiro de 2013

JACINTO CHIARELI JUNIOR
Diretor do Serviço de Inspeção Municipal (S.I.M.)

A N E X O 1º

REGULAMENTO PARA ROTEIRO DE INSPEÇÃO DAS BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO EM ESTABELECIMENTOS PRODUTORES/INDUSTRIALIZADORES DE ALIMENTOS DE ORIGEM ANIMAL

1. – OBJETIVO

Definir o roteiro básico de inspeção nos estabelecimentos registrados ao Serviço de Inspeção Municipal (S.I.M.) e na solicitação de registro ao mesmo.

2. – ÂMBITO DE APLICAÇÃO

a) – Aplica-se, quando for o caso, a todo estabelecimento registrado no Serviço de Inspeção Municipal (S.I.M.) ou aqueles que vierem a solicitar o registro no mesmo.

b) – Aplica-se a todos os estabelecimentos nos quais sejam realizadas algumas das seguintes atividades: produção, industrialização, fracionamento, armazenamento e transporte de produtos de origem animal.

ANEXO I

REQUERIMENTO DE REGISTRO

Ilmo. Sr. Diretor
SIM – Serviço de Inspeção Municipal de Franca
Franca (SP)

(nome ou razão social)

Endereço:

Bairro:.....CEP:.....Telefone:.....

CPF / CNPJ, atividade principal,
vem requerer a V.S^a, o registro e a inspeção sanitária da sala de industrialização
e manipulação de alimentos de origem animal no estabelecimento a que se
destina produzir

.....
.....

de acordo com o **Decreto nº 7.739**, de 06 de Janeiro de 2.000 e suas alterações,
que regulamenta a **Lei Municipal nº 4.782**, de 31 de outubro de 1996, juntando,
para os devidos efeitos, a documentação inicial necessária.

N. termos

P. deferimento

Franca (SP), de de

.....
(assinatura do requerente)

.....
Responsável e RG

A N E X O II

DADOS DO PROPRIETÁRIO DO ESTABELECIMENTO

Nome: _____

Endereço residencial: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: Franca UF: São Paulo CEP: _____

Fone: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Documentos:

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Assinatura

A N E X O III

DADOS DO ESTABELECIMENTO

1-Identificação da Empresa

Razão social _____

CNPJ: _____ INS. Estadual : _____

Nome Fantasia : _____

Atividade _____

Endereço _____

Bairro _____ Tel() _____

CEP _____ Cidade: Franca UF: SP

Representante legal : _____

RG/Órgão expedidor _____ CPF _____

Responsável Técnico _____

RG/Órgão expedidor _____ Registro Profissional _____

Franca _____ / _____ / _____

Assinatura do Proprietário da Empresa

ANEXO IV

Requerimento de solicitação de vistoria de localização de terreno/estabelecimento

Ilmo Sr. Diretor do SIM.- Franca SP.....

A firma _____, abaixo assinado vem requerer vistoria de localização de terreno/estabelecimento de acordo com a Lei Municipal nº 4782/96 e Decreto 7739/2000 e suas alterações que normatiza se o terreno/estabelecimento localizado na rua _____ nº _____, bairro _____ no município de Franca SP, está apto para reforma e/ou construção de uma _____. Declaro outrossim, que a firma esta ciente de que esta referida vistoria não exige a necessidade da observância de outras leis municipais, estaduais e Federais

Nestes termos
Pede Deferimento

Local e data

Assinatura do requerente

Nome:

Razão Social :

A N E X O V

DECLARAÇÃO de ATIVIDADES

Declaro que estou ciente:

Que a empresa não poderá iniciar as atividades sem comunicado por escrito e autorização do senhor Diretor do Serviço de Inspeção Municipal de Franca , para o devido acompanhamento dos profissionais do Serviço de Inspeção Municipal.

Que para confecção de rótulos dos produtos da empresa, deverá ser encaminhado ao Departamento do Serviço de Inspeção Municipal, solicitação (modelo próprio) a quem caberá parecer e autorização para confecção dos mesmos.

Das exigências e penalidades constantes das normas e regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal, Lei Municipal nº 4.782 / 1996 e Decreto nº 7.739 de 06/01/2000 e suas alterações.

Franca , _____ de _____ de _____.

Assinatura
Nome / RG

A N E X O VI

TERMO DE COMPROMISSO

A Empresa
..... CNPJ
....., estabelecida nesta cidade de Franca, Estado
de São Paulo,
situado.....
.....telefone
....., representada pelo seu proprietário, Sr. (a)
.....
.....,
residente à
.....
....., compromete-se para todos os efeitos, a cumprir a legislação que
regulamenta a Inspeção de Produtos de Origem Animal no Município de Franca,
Lei nº 4.782, de 31.10.1996, o Decreto nº 7.739 de 06.01.2000 e suas alterações
e os atos complementares que forem publicados.

Por ser verdade , firmo o presente e dão fé.

Franca, de de

Assinatura

Nome:

RG:

A N E X O VII

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Declaro para os devidos fins, junto ao Serviço de Inspeção Municipal de Franca, que

_____ Registro: _____
Telefone _____ é o (a) responsável técnico do
estabelecimento: _____, situado
_____ de propriedade de _____.

Por ser verdade, as duas partes assinam e dão fé.

Franca , _____ de _____ de _____.

Assinatura / Estabelecimento

Assinatura Responsável Técnico / Carimbo

A N E X O VIII

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome _____

Formação _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço

_____ n° _____

Complemento _____

Bairro _____ Cidade: _____

UF: SP

CEP _____ Fone _____

Fax _____

Celular _____ E-

mail _____

DOCUMENTOS

RG: _____, Órgão _____ expedidor

_____, data ____ / ____ / ____

CPF _____, Reg.

Profissional _____

Diplomado _____ pela

: _____

Franca, _____ de _____ de _____

Responsável técnico / Carimbo

A N E X O IX

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE COORDENAÇÃO DE PRODUÇÃO

Declaro para os devidos fins, justo à Serviço de Inspeção Municipal de Franca que

_____ é o (a) responsável pelo setor de recepção de matéria-prima, produção, armazenamento e expedição de produtos do

estabelecimento _____

_____ situado _____ à

propriedade de _____ de _____.

, por ser verdade as duas partes assinam e dão fé.

Franca , _____ de _____ de _____.

Responsável pela coordenação de produção

Assinatura /Nome/ RG

A N E X O X

Requerimento solicitando aprovação prévia do projeto

Ilmo Sr. Diretor do S.I.M. – FRANCA

_____, representando o estabelecimento denominado _____, que se localizará à _____(endereço), vem mui respeitosamente requerer de V. Sa. aprovação das plantas e memoriais descritivos de construção e econômico-sanitário em anexo, visando o registro do mesmo nesse Órgão.

Para tanto, anexa plantas e demais documentos necessários.

Nestes termos

Pede deferimento

Local e data

Assinatura do requerente / Nome

A N E X O X I

A - MEMORIAL DESCRITIVO DA CONSTRUÇÃO

1. – Nome da firma interessada no projeto.2. – Localização do futuro estabelecimento.3. – Natureza do estabelecimento.4. – Responsável pelo projeto.5. – Área do terreno, área a ser construída, área útil.6. – Recuo do alinhamento da rua.7. – Duração provável da obra.8. – Argamassa.9. – Fundações.10. – Pé direito.11. – Madeiramento e cobertura.12. – Forros.13. – Portas (dimensões e material especialmente das câmaras frias).14. – Revestimento geral.15. – Pavimentação.16. – Esquadrias.17. – Impermeabilização (discriminar o material a ser empregado no piso e paredes das dependências).18. – Instalações de água (detalhar).19. – Sistema de esgoto (detalhes sobre o modo e processo de depuração antes de ser lançado no corrente d'água).20. – Pintura geral.21. – Custo provável da obra.22. – Datar.**ENGENHEIRO RESPONSÁVEL - Nº**

ANEXO XII

MEMORIAL ECONOMICO-SANITARIO DO ESTABELECIMENTO

- 1-Nome _____ da _____ firma,proprietário _____ ou arrendatário _____
- 2-Denominação _____ do estabelecimento(identificação)_____
- 3-Localização _____ do estabelecimento_____
- 4-Tipo _____ do estabelecimentos_____
- 5-Produtos _____ que _____ pretende trabalhar_____
- 6-Capacidade _____ máxima _____ diária _____ de industrialização_____
- 7-Procedência _____ da _____ Matéria _____ Prima _____
- 8-Mercado _____ consumidor _____ que _____ pretende _____ abastecer _____
- 9-Numero _____ de _____ funcionários _____ do estabelecimento_____
- 10-Meio _____ de _____ transporte _____ do _____ produto final_____
- 11-Água _____ do _____ estabelecimento, procedência,captação,tratamento,vazão,capacidade _____ de _____ deposito _____ e distribuição_____
- 12- _____ destino _____ das _____ água servidas_____
- 13-Detalhar a ventilação e iluminação das dependências _____
- 14-Detalhar a separação entre dependências de produtos comestíveis _____
- 15- Indicar o(os)sistema(as) de proteção para moscas, outros insetos e animais _____
- 16-detalhar a natureza do piso, parede,portas,teto e sala de manipulação de produtos _____ comestíveis _____
- 17-Detalhar o revestimento das mesas e tanques_____
- 18-Detalhar a dimensão,localização, capacidade do vestuário, banheiro e refeitório _____
- 19-Informar se existem nas proximidades outros estabelecimentos ou industrias que _____ podem _____ produzir _____ mau _____ cheiro _____ ou odor:_____

20-detalhar as instalações frigoríficas , sistema de frio, fabrica de gelo, caixas de conservação, freezer, geladeira , etc.: _____

Franca _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável Técnico / Carimbo

ANEXO XII-B

MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO

1. Nome da firma, do proprietário ou do arrendatário;
2. Denominação do estabelecimento;
3. Localização do estabelecimento;
4. Categoria do estabelecimento;
5. Espécie de animais que pretende sacrificar;
6. Processo de matança;
7. Velocidade horária máxima de matança;
8. Capacidade máxima diária do estabelecimento:
 - 8.1 - de abate e de industrialização dos diferentes produtos;
9. Produtos que pretende fabricar;
10. Procedência da matéria prima;
11. Mercados de consumo;
12. Número aproximado de empregados;
13. Maquinário e aparelhos a serem instalados e meios de transporte a serem empregados;
14. Água de abastecimento:
 - 14.1 - procedência e volume da vazão;
 - 14.2 - processo de captação;
 - 14.3 - sistema de tratamento;
 - 14.4 - depósito e sua capacidade;
 - 14.5 - distribuição;
15. Destino dado às águas servidas, esgotos, meios empregados para depuração das águas servidas antes de lançadas nos esgotos, rios, riachos, etc.;
16. Ventilação e iluminação (natural ou artificial) nas diversas dependências;
17. Separação entre as dependências de elaboração dos produtos comestíveis dos não comestíveis;
18. Telas à prova de moscas nas janelas e molas de vai-e-vem nas portas das dependências de elaboração e dos depósitos de produtos comestíveis, cortinas de ar nas portas e em outras aberturas;
19. Natureza do piso, material de impermeabilização das paredes;
20. Teto das salas de elaboração dos produtos comestíveis;
21. Laboratório de controle;
22. Natureza e revestimento das mesas, construção e revestimento interno dos tanques para salga de carnes e couros; processo de limpeza de carretilhas;
23. Currals e anexos: pavimentação, declive, bebedouros, plataforma de inspeção, sala de necrópsia e forno crematório;
24. Dependências para elaboração de subprodutos não comestíveis: localização, instalações e equipamentos;
25. Vestiários e refeitórios para operários;
26. Informações sobre banheiros e instalações sanitárias;
27. Indicação de existência nas proximidades, de curtumes, fábricas de produtos orgânicos e outros estabelecimentos industriais que por sua natureza produzam mau cheiro;
28. Instalações frigoríficas: capacidade das câmaras de resfriamento em carcaças dependuradas e das de estocagem, túneis de congelamento e capacidade de refrigeração e capacidade dos compressores;

29. Fluxograma completo com todas as operações a serem realizadas;30. Sede da Inspeção Municipal.

NOTA: Os itens deste formulário deverão ser preenchidos detalhadamente pela Responsável Técnica da empresa requerente, adequando-se seus dados para quando se tratar de qualquer outro tipo de estabelecimento

Local - data – assinatura do Responsável Técnico da Empresa

A N E X O XIII

CADASTRO DE PRODUTOS

1-Identificação da Empresa

Razão social _____ CNPJ: _____

Atividade _____

Endereço _____

Bairro _____ Tel(_____) _____

CEP _____ Cidade : Franca UF: SP

Representante _____ legal

RG/Órgão _____ expedidor

CPF _____

Responsável Técnico _____

RG/Órgão expedidor _____ Registro Profissional _____

Email _____

: _____

2- Registro do Produto

Nome completo _____

Marca _____ em _____ Destaque _____

Apresentação do produto _____ do

Tipo de produto _____ de

Capacidade de Produção _____ /dia

Cuidados na conservação _____ na

Validade _____

Ingredientes _____

Aditivos _____

Embalagem

Registro _____

Nome do Fabricante de Embalagem

: _____

Assinatura do Responsável Técnico / Carimbo

A N E X O XIV

COMPOSIÇÃO DO PRODUTO

Empresa _____ :

SIM _____ :
Reg.: _____

Produto _____ :

MATERIA PRIMA / quantidade	INGREDIENTES SECOS/ quantidade	INGREDIENTES LIQUIDOS/ quantidade
OUTROS INGREDIENTES/ quantidade	AROMATIZANTES / quantidade	CONSERVADORES / quantidade
MATERIAL EMBALAGEM	CORANTES/ quantidade	METODO DE CONSERVAÇÃO

FRANCA , _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável / RG / CRMV

OBS: - Anexar ao verso a rotulagem do produto .
A N E X O XV

REGISTRO DE PRODUTOS GERAIS

O Serviço de Inspeção Municipal “S.I.M.” concedeu para o estabelecimento:

	S.I.M. nº
--	--------------

O Registro para o (s) produto (s):-

Nº	PRODUTO	NOME FANTASIA	DATA DO REGISTRO

Franca , _____ de _____ de _____ .

Assinatura do Responsável /

Carimbo