**LAUDO TÉCNICO E FOTOGRÁFICO DE INCLUSÃO DE ESTABELECIMENTO NO SUSAF/ES E TERMO DE RESPONSABILIDADE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estabelecimento: | | | |
| Nome Fantasia: | | CNPJ: | |
| Proprietário/Responsável: | | CPF: | |
| Categoria/classificação: | Telefone(s):  E-mail(s): | | |
| Localização:  área rural  área urbana\*  suburbana\*  \*consultar restrições – Decreto Estadual 4308/18 | Coordenadas de Localização (Geográficas ou UTM): | | |
| Município: | | | Estado: ES |
| Endereço: | | | |
| Vias de acesso: | | | |
| Médico veterinário do SIM responsável pelo laudo (nome completo e CRMV-ES): | | | |

|  |
| --- |
| N° do registro do estabelecimento no SIM: |
| Atende aos requisitos para enquadramento como Agroindústria de Pequeno Porte, conforme Decreto Estadual n° 4308/18:  sim  não (neste caso, não deve ser indicado ao Susaf/ES) |

Estabelecimento está sob registro provisório ou definitivo? Existe um cronograma de adequações com prazos definidos e acompanhados pelo SIM? (caso exista, anexar o cronograma).

|  |
| --- |
|  |

Análises laboratoriais de conformidade (datas das últimas análises realizadas pelo estabelecimento):

|  |  |
| --- | --- |
| Água: | Produto: |

Análises laboratoriais fiscais (datas das últimas análises realizadas pelo SIM no estabelecimento):

|  |  |
| --- | --- |
| Água: | Produto: |

**Documentos a serem encaminhados à Gerência de Agroindústria de Pequeno Porte - Geapp em anexo a este laudo:**

Documentação de registro do estabelecimento (conforme legislação do município), sendo que os itens seguintes são indispensáveis à Geapp:

Cópia CPF/CNPJ;

Planta baixa/croqui do estabelecimento;

Memorial descritivo da produção (indicando todos os produtos fabricados pelo estabelecimento);

Cronograma de adequações / termo de ajustamento de conduta / similares (quando aplicável);

Cópias das últimas análises fiscais realizadas;

Cópia do Certificado de Registro;

Laudo de aprovação dos rótulos com o logotipo do Susaf/ES;

Laudo técnico sanitário de avaliação emitido por Médico Veterinário do Serviço de Inspeção do município com parecer conclusivo sobre as condições do novo estabelecimento indicado ao Susaf/ES;

Laudo fotográfico, com fotos que demonstrem as condições do estabelecimento (área externa, banheiros/vestiários, depósitos, armazenamento, gabinete sanitário, área de produção, recepção/expedição, dependências auxiliares etc.).

|  |
| --- |
| **Declaração de Conhecimento e Termo de Responsabilidade - SIM:**  Declaramos ser de inteira responsabilidade do Serviço de Inspeção Municipal deste município a veracidade dos dados apresentados e o cumprimento dos requisitos previstos no Decreto Estadual 4308/18, nas Legislações Municipais que regulamentam o SIM e demais legislações pertinentes.  Estamos cientes de que, a qualquer momento, ou durante as auditorias de conformidade do Susaf/ES, o Serviço de Inspeção Coordenador (Siapp-Geapp) poderá realizar a conferência e avaliação *in loco* das informações apresentadas e condições dos estabelecimentos indicados.  Nos comprometemos a informar à Geapp qualquer alteração cadastral do estabelecimento e a aprovação de novos rótulos com o logotipo do Susaf/ES (enviando documentação comprobatória para alimentar a base de dados).  Temos conhecimento de que, havendo descumprimento de normas ou a critério do Serviço de Inspeção Coordenador, a inclusão de novos estabelecimentos somente ocorrerá após realização de auditoria.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do  responsável pelo SIM  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do proprietário/responsável  legal pelo estabelecimento |