**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO ROTEIRO DE AUTO-INSPEÇÃO**

1. O preenchimento deste Roteiro de Auto-inspeção é item OBRIGATÓRIO na requisição de alvará sanitário junto à unidade do Pró-cidadão, seja para fins de concessão ou revalidação do documento.
2. Deve preencher este Roteiro o responsável pelo estabelecimento e/ou trabalhador que realize atividade no local, que conheça suas rotinas e tenha ciência do que tratam os itens assinalados.
3. Para cada item enumerado no roteiro, poderão ser marcadas as opções “S” (Sim), “N” (Não) ou “NA” (Não se aplica à atividade desenvolvida). O item “CF” (Conformidade) NÃO deverá ser assinalado pelo requerente, podendo ser preenchido pela autoridade sanitária no momento da inspeção.
4. O Roteiro deve ser preenchido com CANETA esferográfica preta ou azul, sendo que é obrigatório o preenchimento de TODOS os itens para que este seja válido.
5. Os DOCUMENTOS assinalados no Roteiro com a opção “SIM” devem estar disponíveis no estabelecimento para a conferência e análise da autoridade de saúde sempre que necessário.
6. Terminado o preenchimento do Roteiro, é obrigatória a ASSINATURA do requerente no campo “Assinatura do proprietário e/ou responsável”, que consta no final deste documento.
7. O requerente deve estar ciente de que as informações aqui prestadas por ele são presumidas como verdadeiras e que o preenchimento deste roteiro com informações falsas constitui infração sanitária, estando sujeito às sanções cabíveis.
8. Os estabelecimentos e seus responsáveis estarão sujeitos às penalidades previstas na Lei Complementar nº 239/2006, sem prejuízo das demais sanções previstas na Legislação Estadual e Federal vigentes, quando constatado o preenchimento do Roteiro de Auto-Inspeção com informações NÃO condizentes com a realidade verificada pela autoridade de saúde nas inspeções sanitárias presenciais efetuadas (artigo 6º, Decreto Municipal 13025 de 29 de abril de 2014).
9. A constatação de infração sanitária pela autoridade de saúde, apontada falsamente como "em conformidade" no Roteiro de Auto-Inspeção apresentado no processo, caracteriza a circunstância agravante constante no art. 128, VI, da Lei Complementar nº 239/2006, salvo prova em contrário (Parágrafo Único do artigo 6º, Decreto Municipal 13025 de 29 de abril de 2014).

**ROTEIRO DE AUTO-INSPEÇÃO PARA FEIRA / EXPOSIÇÃO DE PEQUENOS ANIMAIS**

**COD.: 14228**

**Processo/Ano N° \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Estabelecimento: |
| Proprietário/Responsável Técnico: |
| CNPJ/CPF: |
| Nº. Total de Trabalhadores no estabelecimento: ­­  | Número de Homens: | Número de Mulheres: |

**Legenda:**

S – Sim;

N – Não;

NA – Não se aplica à atividade desenvolvida;

CF – Conformidade (a ser preenchido pelo fiscal no momento da inspeção).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS NECESSÁRIOS** | **S** | **N** | **NA** | **CF\*** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| Existe Médico Veterinário presente durante todo período do evento. |  |  |  |  | Artigo 3º V da IN nº. 03/2006; Artigo 29 §1º da Lei Estadual nº. 10.366/97; Artigo 17 §1º do Decreto Estadual nº. 2.919/98; Artigo 29 §1º da Lei Estadual 10.366/97 |
| Possuem pontos de água no local do evento. |  |  |  |  | Artigo 8° III do Decreto Municipal 1355/02 |
| O local possui sistema de esgoto para os dejetos dos animais. |  |  |  |  | Artigo 8° III do Decreto Municipal 1355/02 |
| A ventilação do ambiente é suficiente. |  |  |  |  | Artigo 8° III do Decreto Municipal 1355/02 |
| O piso existente no local é lavável e impermeável. |  |  |  |  | Artigo 8º III “c” do Decreto Municipal 1355/02. |
| **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS** | **S** | **N** | **NA** | **CF\*** | **ENQUADRAMENTO LEGAL** |
| Relação de todas as espécies com respectivo número de animais, especificando nome e endereço dos criadores. |  |  |  |  | Artigo 8° I do Decreto Municipal 1355/02 |
| Alvará Sanitário do estabelecimento de origem dos animais (criação, ex: canil, gatil). |  |  |  |  | Artigo 3º I da IN nº.03/2006 |
| Anotação de responsabilidade técnica do evento, emitida pelo CRMV de SC. |  |  |  |  | Artigo 3º III da IN nº.03/2006; Artigo 8° II do Decreto Municipal 1355/02 |
| Planta do local do evento com destino de esgoto, pontos de água, ventilação, e medidas de proteção se necessário.  |  |  |  |  | Artigo 8° III do Decreto Municipal 1355/02 |
| Laudo de controle de emissão sonora da FLORAM |  |  |  |  | Artigo 8º IV do Decreto Municipal 1355/02 |
| Atestado de saúde do animal, emitido por Médico Veterinário. |  |  |  |  | Artigo 3º VII, VIII e IX da IN nº. 03/2006; Artigo 5º §2º do Decreto Municipal nº.8152/10; Artigos 12 I e 18 do Decreto Estadual nº.2.919/98 |
| Comprovante de vacinação dos animais de acordo com a sua espécie. |  |  |  |  | Artigos 13 e 18 do Decreto Estadual nº.2.919/98 |
| Animais Selvagens: certificado de tráfico emitido pelo IBAMA. |  |  |  |  | Artigo 8° III alínea f do Decreto Municipal 1355/02 |
| Inscrição na entidade de Cinofilia. |  |  |  |  | Artigo 3º II da IN nº. 001/2007; Artigo 3º II da IN/GAB/SMS/Nº.03/2006. |

**OBS:**

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 Auto Inspeção: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Declaro estar ciente de 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo do proprietário e/ou responsável:** |  |
| **CPF do proprietário e/ou responsável:** |  |
| **Email e Telefone:** |  |
| **Assinatura do proprietário e/ou responsável:** |  |

A ser preenchido pelo fiscal no momento da(s) vistoria(s):

**Observações:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data vistoria:****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **Data vistoria:****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **Data vistoria:****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |
| **Responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** | **Responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** | **Responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** |
| **Assinatura do responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** | **Assinatura do responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** | **Assinatura do responsável pelo estabelecimento no momento da vistoria:** |
| **Fiscais responsáveis pela vistoria:** | **Fiscais responsáveis pela vistoria:** | **Fiscais responsáveis pela vistoria:** |
| **Parecer da fiscalização:** | **Parecer da fiscalização:** | **Parecer da fiscalização:** |