**Anexo VII – Laudo de vistoria final**

| **Representante legal:** | **CPF:** |
| --- | --- |
| **Razão social:** | **CNPJ:** |
| **Nome fantasia *(quando aplicável)*:** | |
| **Classificação:** | |
| **Endereço:** | |
| **Município:** | |
| **Nº do protocolo:** | |

| **Dados do estabelecimento** | | **Sim** | **Não** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Os dados do estabelecimento correspondem aos informados nos documentos? |  |  |
| 2 | As plantas e o MTSE apresentados pelo estabelecimento estão assinados e aprovados pelo Deinp? |  |  |
| **Área externa** | | **Sim** | **Não** |
| 3 | As características do terreno estão em conformidade com o informado nas plantas e MTSE? |  |  |
| 4 | A delimitação do perímetro proporciona o isolamento das instalações industriais de edificações residenciais e de vias públicas? |  |  |
| 5 | A área para circulação interna de veículos e de pessoas é pavimentada? |  |  |
| 6 | A área do terreno é suficiente para comportar as instalações industriais, as demais dependências e a circulação de veículos? |  |  |
| 7 | Estabelecimento distante de fontes emissoras de mau cheiro e de potenciais contaminantes? |  |  |
| **Água de abastecimento e águas residuais** | | **Sim** | **Não** |
| 8 | A fonte produtora de água, a capacidade do(s) reservatório(s) e o sistema de tratamento (quando aplicável) estão de acordo com o projeto aprovado (plantas e MTSE)? |  |  |
| 9 | O escoamento de águas residuais está de acordo com o projeto aprovado (plantas e MTSE)? |  |  |
| **Área interna** | | **Sim** | **Não** |
| 10 | As instalações industriais estão totalmente concluídas e foram construídas de acordo com o projeto aprovado (plantas e MTSE)? |  |  |
| 11 | Os maquinários e equipamentos estão de acordo com o projeto aprovado (plantas e MTSE) em relação ao leiaute, quantidade e capacidade e aptos a funcionar? |  |  |
| 12 | Os maquinários, equipamentos e utensílios disponibilizados para fabricação apresentam-se em condições sanitárias adequadas? |  |  |
| 13 | As barreiras físicas contra pragas e vetores estão de acordo com o projeto aprovado (plantas e MTSE)? |  |  |
| **Informações sobre o serviço de inspeção** | | **Sim** | **Não** |
| 14 | A sala do SIE está em conformidade com a planta e MTSE? O MVA terá acesso a vestiário e sanitário? Receberá todos os EPIs? |  |  |
| 15 | Carga horária recomendada para o MVA: xxx horas/semanais | | |
| Descrição dos itens não conformes e observações: | | | |
| Arquivo digital em anexo: ( ) Sim, *indicar a quantidade.*  ( ) Não. | | | |

Município, dia de mês de ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo

MVO responsável pela vistoria