**MEMORIAL DESCRITIVO**

**DA OBRA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO ESTABELECIMENTO** | |
| Clique aqui para digitar texto. | |
| **FINALIDADE**: | Clique e selecione um item. |

|  |
| --- |
| * **EMPRESA**(RAZÃO SOCIAL E MARCA COMERCIAL DA EMPRESA A SER INSTALADA NO ESTABELECIMENTO): |
| Clique aqui para digitar texto. |
| * **CNPJ** (ou CPF caso não tenha CNPJ): |
| Clique aqui para digitar texto. |
| * **MUNICÍPIO:** |
| Clique aqui para digitar texto. |
| * **ENDEREÇO** (obra): |
| Clique aqui para digitar texto. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO ARQUIVO DO PROJETO  (como entregue à ADAPAR): | Clique aqui para digitar texto. |
| NÚMERO DESTA VERSÃO/REVISÃO | Clique aqui para digitar texto. |
| DATA | Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO** CORRESPONDENTE AO PRESENTE MEMORIAL DE OBRAS | |
| NÚMERO DA VERSÃO/REVISÃO |  |
| DATA DA EMISSÃO |  |
| PROFISSIONAL RESPONSÁVEL |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS:** | | |
| REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA: | | Clique aqui para digitar texto. |
| CPF | | Clique aqui para digitar texto. |
| TELEFONE | | Clique aqui para digitar texto. |
| EMAIL | | Clique aqui para digitar texto. |

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

Assinatura do Representante Legal da Empresa

Data e local:

|  |  |
| --- | --- |
| PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELO PROJETO E MEMORIAL  DE OBRAS: | Clique aqui para digitar texto. |
| CREA ou CAU: | Clique aqui para digitar texto. |

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

Assinatura do profissional responsável pelo projeto

Data e local:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUADRO DE REVISÕES: | | |
| VERSÃO: | DATA: | ANOTAÇÕES (o que foi alterado?) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*1 | Xx/xx/xx | Primeira versão do memorial de obras |
| \*\*2 |  |  |
|  |  |  |

\* *Versão 1:* Apenas preencher sua data de criação

\*\* *Versão 2:* Caso exista, preencher o campo versão, a data de sua criação e descrever no campo "anotações" um resumo do que foi alterado e o motivo.

1. INTRODUÇÃO

Fazer uma descrição geral do projeto (o que será construído e como), justificando as escolhas, citando normas, legislações, etc.

|  |
| --- |
|  |

1. DADOS DA OBRA

|  |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO COMPLETO: |  |
| COORDENADAS GEOGRÁFICAS: |  |
| CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO |  |
| ÁREA A SER CONSTRUÍDA E ÁREA ÚTIL |  |
| ÁREA TOTAL DISPONÍVEL DO TERRENO: |  |
| PERFIL DO TERRENO: |  |
| RIOS PRÓXIMOS? |  |
| SUJEITO A INUNDAÇÃO? |  |
| EXISTEM, NAS PROXIMIDADES, FONTES PRODUTORAS DE POLUIÇÃO OU DE CONTAMINAÇÃO? |  |
| EXISTEM EDIFICAÇÕES LIMÍTROFES? |  |
| QUAIS AS CARACTERÍSTICAS DAS EDIFICAÇÕES DO ENTORNO E/OU DOS TERRENOS VIZINHOS? |  |
| QUAIS AS CONDIÇÕES DE ACESSO AO TERRENO? |  |
| QUAL A PROCEDÊNCIA DA ÁGUA QUE SERÁ UTILIZADA? (quando poço, informar sobre a aprovação de órgão competente) |  |
| POSSUI ACESSO A TELEFONE E INTERNET? |  |
| HÁ PREVISÃO DE INSTALAÇÃO, NAS PROXIMIDADES, DE ALGUM ESTABELECIMENTO QUE SEJA PREJUDICIAL / INCOMPATÍVEL COM AS ATIVIDADES DE UM ESTABELECIMENTO DE POA? (Informar-se junto a órgãos oficiais, como a Prefeitura). |  |
| PARA MATADOUROS: EXISTEM, NAS PROXIMIDADES, ESTABELECIMENTOS AVÍCOLAS DE REPRODUÇÃO A UMA DISTÂNCIA INFERIOR A 3km? |  |
| RECUO DO ALINHAMENTO DA RUA: |  |
| ESTRUTURA DO TELHADO E COBERTURAS |  |
| JUNÇÃO PISO E PAREDE |  |
| ESQUADRIAS |  |
| PAVIMENTAÇÃO |  |
| PARAPEITOS |  |
| IMPERMEABILIZAÇÃO E REVESTIMENTO GERAL (DISCRIMINAR O MATERIAL A SER EMPREGADO NO PISO E NAS PAREDES DAS DIFERENTES DEPENDÊNCIAS): |  |
| SISTEMA DE ESGOTO (informar sobre aprovação de órgão competente): |  |
| ESCOAMENTO DE ÁGUAS RESIDUAIS DOS EQUIPAMENTOS E PISOS E TIPO DE RALOS |  |
| SISTEMA DE AQUECIMENTO DE ÁGUA (TIPO, CAPACIDADE, FONTE DE ABASTECIMENTO) |  |
| MEIO DE DELIMITAÇÃO DO PERÍMETRO INDUSTRIAL |  |
| INFORMAÇÃO SOBRE ENERGIA ELÉTRICA |  |
| CUSTO PROVÁVEL DA OBRA |  |
| DURAÇÃO PROVÁVEL DA OBRA |  |
| INFORMAÇÕES GERAIS |  |

1. DESCRIÇÕES DOS SETORES SALAS/SETORES E ANEXOS – (descrever cada sala/ setor ou anexo replicando uma tabela para cada dependência)
   1. Setor:

|  |  |
| --- | --- |
| Setor: | |
| ÁREA TOTAL m² |  |
| ALTURA PÉ- DIREITO m |  |
| PISO: TIPO DO MATERIAL E DO REVESTIMENTO/ IMPERMEABILIZAÇÃO , |  |
| PAREDES:TIPO DE MATERIAL E RESVESTIMENTO |  |
| ILUMINAÇÃO: NATURAL E ARTIFICIAL (LUX) E PROTEÇÃO ANTI-ESTILHAÇO |  |
| TETO: (TIPO DE COBERTURA, FORRO E PINTURA) |  |
| VENTILAÇÃO NATURAL E/OU ARTIFICIAL, EQUIPAMENTO: ESPECIFICAR (EXAUSTOR/FORÇADOR DE AR) |  |
| ABERTURAS (PORTAS, JANELAS, ÓCULOS) DIMENSÕES, ALTURA E MATERIAL DE CONSTITUIÇÃO |  |

1. INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCREVER E NUMERAR INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS  (CÂMARAS, TÚNEIS DE CONGELAMENTO) – nomear/numerar conforme legenda das plantas | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO | ÁREA | PÉ DIREITO | ALTURA DE TRILHAGEM OU PRESENÇA DE ESTRADOS E PRATELEIRAS | SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO | TEMPERATURA DE MANUTENÇÃO (MÁXIMA E MÍNIMA) | DIMENSÕES DAS PORTAS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. MEMÓRIA DE CÁLCULO DE CAPACIDADES

|  |  |
| --- | --- |
| Memória de cálculo currais, pocilgas, apriscos, tanques de recepção, depuração de pescado |  |
| Memória de cálculo plataformas de recepção de aves |  |
| Memória de cálculo da Velocidade horária de matança |  |
| Memória de cálculo de volume de água e reservatório |  |
| Memória de Cálculo da capacidade de armazenamento das INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS |  |

1. ÁGUA DE ABASTECIMENTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedência | *Poço* | *Abast. Público* |  |
| Volume de vazão horária |  |  |  |
| Sistema de tratamento utilizado |  |  |  |
| Tipo de equipamento |  |  |  |
| Localização do equipamento |  |  |  |
| Equipamento de distribuição |  |  |  |
| Material e localização do(s) reservatório(s) |  |  |  |
| Capacidade de armazenamento do(s) reservatório(s) |  |  |  |

1. ÁGUAS SERVIDAS

|  |  |
| --- | --- |
| Destino dado as águas servidas |  |
| Esgoto sanitário |  |
| Caixa de retenção de resíduos |  |
| Caixa de gordura |  |
| Meios de depuração das águas servidas |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Setor | Localização | Número de Funcionários | Lavatório de mãos (tipo de acionamento não manual, quantidade de pontos e dimensões) | Modelo de lavador de botas (manual ou automático) | Dimensões do pedilúvio ou tapete sanitário |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. BARREIRAS SANITÁRIAS
2. VESTIÁRIOS E SANITÁRIOS:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Setores | Localização | Quantidade de pias (lavatórios de mãos) | Quantidade de vasos sanitários/mictórios | Quantidade de chuveiros |
| Vestiário feminino |  |  |  |  |
| Vestiário masculino |  |  |  |  |
| Sanitário feminino(produção) |  |  |  |  |
| Sanitário masculino(produção) |  |  |  |  |
| visitantes, administrativos, motoristas e outros |  |  |  |  |

**DECLARAÇÕES DE COMPATIBILIDADE**

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E COMPATIBILIDADE – Profissional responsável pela elaboração do projeto (plantas e memorial de obras)

|  |
| --- |
| Eu, Clique aqui para digitar texto., declaro que o projeto identificado nesse documento foi planejado adequadamente para o terreno no qual se insere, considerando suas particularidades de relevo, vizinhança, possíveis construções existentes, infraestrutura disponível, capacidade de produção proposta e demais aspectos descritos no memorial da obra.  Declaro que o projeto atende à legislação sanitária, ambiental e municipal vigentes (listadas neste memorial de obra, especialmente no item INTRODUÇÃO).  Declaro que o presente memorial de obras e projeto correspondente está compatibilizado com o memorial econômico sanitário identificado no início desse documento.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Profissional Responsável pelo Projeto Arquitetônico  Nome legível: Clique aqui para digitar texto.  Data: Clique aqui para inserir uma data. |

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E COMPATIBILIDADE – Profissional Responsável pelo Memorial Econômico Sanitário

|  |
| --- |
| Eu, Clique aqui para digitar texto., declaro que presente memorial de obras as plantas do projeto identificado no início desse documento está compatibilizado com memorial econômico sanitário também identificado. Os mesmos atendem à legislação sanitária, ambiental e municipal vigentes; bem como inexistem contra fluxos ou outros impedimentos técnico-sanitários que possam pôr em risco a inocuidade dos produtos citados.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Profissional Responsável pelo Memorial Econômico Sanitário  Nome legível: Clique aqui para digitar texto.  Data: Clique aqui para inserir uma data. |

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA– Responsável legal do estabelecimento

|  |
| --- |
| Eu, Clique aqui para digitar texto., declaro que estou ciente e concordo com o teor desse memorial econômico sanitário.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável legal pela empresa  Nome legível: Clique aqui para digitar texto.  Data: Clique aqui para inserir uma data. |