#### MEMORIAL DESCRITIVO DE PADRÃO HIGIÊNICO SIMPLIFICADO

1. Identificação do estabelecimento:
   1. Nome do estabelecimento
   2. Nome fantasia
   3. Nome do proprietário ou arrendatário
   4. CNPJ/CPF
   5. Telefone
   6. E-mail
2. Classificação do estabelecimento de acordo com o Decreto 43.947, de 28 de maio de 2021
3. Endereço do estabelecimento:
   1. Rua/Avenida/Ramal/Rodovia/Rio
   2. Número
   3. Bairro
   4. CEP
   5. Município
   6. Ponto de referência
4. Setor(es) a reconstruir, ampliar e/ou remodelar
5. Procedimentos e padrão de higiene a serem adotados, durante a obra
6. Retirada do material para descarte
7. Duração da obra

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

(Município) (dia, mês e ano)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Proprietário/ Representante Legal | Assinatura do Responsável Técnico do estabelecimento |

#### Nota 1: Todas as páginas devem ser rubricadas pelo responsável legal e responsável técnico do estabelecimento.

#### Nota 2: Os itens deverão ser descritos de acordo com a ordem estabelecida no documento.

**Nota 3:** Este documento somente será aplicado em casos de reconstrução, ampliação e/ou remodelação em estabelecimento que já possuam Serviço de Inspeção implantado.