**MEMORIAL DE ATIVIDADES**

(modelo)

**PROPRIETÁRIO do imóvel:**

**LOCATÁRIO:**

**RESPONSÁVEL LEGAL pelo estabelecimento:**

**ENDEREÇO:**

**TÍTULO/ASSUNTO**: (construção, regularização, adaptação, reforma ou outro):

1. Finalidade do estabelecimento conforme atividade e CNAE-fiscal. Horário de funcionamento:

2. Relação de todos os serviços prestados conforme atividades realizadas:

3. Descrição detalhada do processo de serviço, por unidade ou setor: (tipo de procedimentos realizados por ambiente, setor e/ou unidade de acordo com as atividades desenvolvidas, contemplando aspectos relacionados ao fluxo físico funcional):

4. Armazenamento de produtos, insumos e/ou materiais conforme atividades realizadas (incluindo arquivos, materiais administrativos, alimentos e produtos/utensílios de limpeza, compatibilizando com o layout em planta): Especificar:

( )inexistente ( )depósito ( )prateleira ( )armário ( ) geladeira ( )outros - especificar:

5. Quantificação e qualificação dos funcionários, por unidade ou setor:

 Femininos maiores:\_\_\_\_\_ Femininos menores: \_\_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_\_\_\_

 Masculinos maiores:\_\_\_\_ Masculinos menores:\_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_\_\_\_

 Turnos de trabalho e número total de colaboradores/funcionários, por sexo e turno:

6. Resíduos sólidos gerados: (tipo/classificação conforme Resolução RDC 306/04 e PGRSS do EAS)

( ) grupo A - biológicos/infectantes:

( ) grupo B - químicos:

( ) grupo C - radioativos:

( ) grupo D - comum:

( ) grupo E - perfuro cortantes :

- Acondicionamento, armazenamento, coleta e destino final - Especificar:

7. Combustíveis utilizados nas atividades ou procedimentos:

( ) inexistente ( ) GLP - gás liquefeito de petróleo ( ) GN - gás natural ( ) outros, especificar:

8. Relação de equipamentos ou aparelhos:

9. Descrição dos prédios vizinhos e sua utilização (detalhar em croquis num raio de 50m do terreno e adjacências).

Local e data:

Proprietário do imóvel/Locatário/Responsável Legal: nome legível, assinatura e n° do RG.

Responsável Técnico pelo estabelecimento:nome legível, assinatura e nº do Conselho profissional.

Autor e Responsável Técnico pelo projeto:nome legível, assinatura e nº do CREA/CAU - ART/RRT

Apresentar em 2 vias, com as assinaturas originais.