



CNC | Fecomércio MG  
Sindicatos Empresariais | Senac

ANEXO IV - LISTA PARA VERIFICAÇÃO DE APTIDÃO

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA		
Razão Social: <i>Bernardo Lavanderia Firrelli</i>		
Nome Fantasia: <i>SaSec</i>		
Alvará de funcionamento: <i>2024024343</i>	Inscrição estadual: <i>(Municipal) 0.485.430/001-8</i>	
CNPJ: <i>18.008.236/0001-30</i>	e-mail: <i>bh.saopaulo@saSec.com.br</i>	
Endereço: <i>R. Raimundo Louca, (233). 223</i>		
Bairro: <i>São Pedro</i>	Cidade: <i>Belo Horizonte</i>	CEP: <i>30.330-090</i>
Telefones: <i>31) 7337-9549</i>		Fax:
Ramo de Atividade: <i>Lavanderia</i>		
Número de funcionários: <i>09</i>	Número de turnos: <i>01</i>	
Responsável Técnico: <i>Geyriene Hlosteia</i>	Formação Acadêmica: <i>Médio Completo</i>	
Responsável Legal/Proprietário: <i>André Bernardes</i>		
Funcionário da empresa: <i>Geyriene Hlosteia</i>		
Data da verificação: <i>20/05/2025</i>		

ITEM – ÁREA SUJA	ATENDE	NÃO ATENDE
Abertura específica para a entrada dos carros de transporte de roupas sujas	X	
Sala composta por áreas de recepção, classificação, pesagem/contagem e lavagem de roupa suja compatível com o volume de roupa recebida	X	
Ponto de água para lavagem do ambiente	X	
Pisos e paredes de material impermeável e lavável, livre de rachaduras, trincas, defeitos e ralos para escoamento de água /ou outros	X	
Equipamento de proteção individual adequado e suficiente para o número de funcionários		X
Presença de carrinho para transporte de roupas sujas	X	



CNC | Fecomércio MG  
Sindicatos Empresariais | Senac

Acesso ao manual de procedimentos referente à manipulação dos saneantes por sistema automatizado de dosagem e distribuição ou manual com a inclusão dos equipamentos de proteção individual e orientações quanto aos riscos químicos	X	
Acesso (Visualização) à Ficha de informação de segurança de produtos químicos (FISPQ)	X	
<b>ITEM – AREA LIMPA</b>	<b>ATENDE</b>	<b>NÃO ATENDE</b>
Sala composta por áreas de centrifugação, secagem calandragem, seleção para conserto e relavagem ou baixa, dobragem, preparo de pacotes, armazenamento e distribuição	X	
Ponto de água para lavagem do ambiente	X	
Pisos e paredes de material impermeável e lavável, livre de rachaduras, trincas, defeitos e/ou outros	X	
<b>ITEM – INSTALAÇÃO ELÉTRICAS</b>	<b>ATENDE</b>	<b>NÃO ATENDE</b>
Instalações elétricas embutidas e se exteriores revestidas de tubulações isolantes e fixadas	X	
<b>ITEM – ABASTECIMENTO DE ÁGUA</b>	<b>ATENDE</b>	<b>NÃO ATENDE</b>
Sistema de abastecimento ligado à rede pública	X	
Reservatório de água dotado de tampa, livre de vazamentos e infiltrações	X	
Frequência apropriada de higienização do reservatório de água (intervalo máximo de 6 meses), comprovada por meio de registros	N/A	
Qualidade da água atestada por laudos laboratoriais.		X
<b>ITEM – EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS</b>	<b>ATENDE</b>	<b>NÃO ATENDE</b>
Manutenção preventiva dos equipamentos, executada no mínimo a cada 6 (seis) meses, comprovada com relatório técnico fornecido pela empresa especializada, prestadora do serviço de manutenção	X	
Prateleiras para armazenamento de roupas limpas e empacotadas	X	
Carro transporte de roupa molhada e roupa seca	X	
<b>ITEM – VEÍCULO DE TRANSPORTE DE ROUPA</b>	<b>ATENDE</b>	<b>NÃO ATENDE</b>



CNC | Fecomércio MG  
Sindicatos Empresariais | Senac

Manutenção do veículo executada no máximo a cada 12 meses	X	
Procedimento e registro escrito da rotina de higienização e frequência	N/A	
Veículo em bom estado (Estado de conservação do veículo)	X	
<b>ITEM - SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS UTILIZADOS NO PROCESSO DE LAVAGEM</b>	<b>ATENDE</b>	<b>NÃO ATENDE</b>
Ficha de informação de segurança De produtos químicos (FISPQ) de todos os produtos	X	
Procedimento de manipulação dos saneantes por sistema automatizado de dosagem e distribuição ou procedimento manual com a inclusão dos equipamentos de proteção individual e orientações quanto aos riscos químicos	X	
Prazo de validade dos saneantes domissanitários em uso ou armazenados	X	
<b>RESPONSÁVEIS PELA INSPEÇÃO</b>		
Nome e assinatura do responsável: <i>Paulo Paulo da Costa Maia R</i>		
Nome e assinatura do responsável: <i>Rafaela Costa Barboza</i>		

*Cleidi Oliveira Dutra*

*[Assinatura]*

Nome e assinatura pelo responsável do

estabelecimento Data: 20 / 05 / 2025

