

## PLANILHA DE CHECK-LIST DE VEÍCULO DE TRANSPORTE DE MERCADORIAS

UNIDADE: \_\_\_\_\_

GERENTE: \_\_\_\_\_

MÊS/ ANO: \_\_\_\_\_

TURNO: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

Itens	Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1. Estrutura interna em bom estado de conservação	C																															
	NC																															
2. Ausência de substâncias ou objetos estranhos ao transporte de alimentos	C																															
	NC																															
3. Higiene do veículo	C																															
	NC																															
4. Recipientes acondicionados sobre palets ou prateleiras	C																															
	NC																															
5. Higiene da equipe de transporte	C																															
	NC																															
6. Saúde da equipe de transporte	C																															
	NC																															

LEGENDA: C = Conforme NC = Não conforme



## PLANILHA DE CHECK-LIST DE VEÍCULO DE TRANSPORTE DE MERCADORIAS

### PLANO DE AÇÃO

Unidade: \_\_\_\_\_

Gerente da Unidade: \_\_\_\_\_

Mês/Ano: \_\_\_\_\_

DATA	NÃO CONFORMIDADE	AÇÃO CORRETIVA	RESPONSÁVEL	PRAZO

Elaborado por: Lígia Silva Cunha

Data: 18/03/19

Revisão: 00

Página: 2 de 2

Revisado por: Nutri Mi Alimentos

Nº F026/GQ

Arquivo: PLANILHA DE AVALIAÇÃO DE VEÍCULO DE TRANSPORTE NUTRIBEM