ROTEIRO PARA FISCALIZAÇÃO DA PROPAGANDA E PRODUTOS DERIVADOS DO TABACO NOS PONTOS DE VENDA	
DATA DA FISCALIZAÇÃO:	
HORÁRIO DE INÍCIO:	**HORÁRIO DE TÉRMINO:**
Identificação do Estabelecimento	
Nome da empresa:	
CNPJ:	
Endereço completo:	
TELEFONE (DDD):	
ATIVIDADE PRINCIPAL (conforme o CNPJ):	
TOTAL DE EMPREGADOS:	
Verificação da existência de propaganda e venda de derivados do tabaco	
O estabelecimento vende produtos derivados do tabaco?	( ) Sim ( )Não
O estabelecimento exibe propaganda de produtos derivados do tabaco?	( ) Sim ( )Não
A propaganda encontra-se dentro do ponto de venda? **Obs.: Somente exposição do produto.**	( ) Sim ( )Não se não, onde está localizada: _____
Características da propaganda	
Nome da marca constante na propaganda	
Nome da empresa fabricante	
Qual o veículo utilizado para a propaganda? (Art. 3º da Lei 10.167/2000)	( ) Pôster ( ) Cartaz ( ) Painel ( ) Outros – Qual? _____
Apresenta imagens e advertências sanitárias na propaganda? **(RDC30/2013)**	( ) Sim ( )Não
As imagens e advertências ocupam 10% da área total da propaganda? (Art.10 da RDC 335/03)	( ) Sim ( )Não se não, qual o percentual aproximado? _____
Apresenta a frase "Este produto contem mais de 4.700 substâncias tóxicas, e nicotina que causa dependência física ou psíquica. Não existem níveis seguros para consumo destas substâncias"? (§ 1º, Art.10 da RDC 335/03)	( ) Sim ( )Não
Apresenta os teores de alcatrão, nicotina e monóxido de carbono? (§ 2º, Art.10 da RDC 335/03)	( ) Sim ( )Não Se sim, quais respectivamente _____
Apresenta o símbolo do Disque Saúde **136** nas imagens e advertências? **(RDC 30/2013)**	( ) Sim ( )Não

Fotos: