

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DA SERRA GAÚCHA - CISGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOME DO MUNICÍPIO

- SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL -

BRASÃO DO MUNICÍPIO

AUTO DE INFRAÇÃO Nº XXX/ANO

(1ª Via – Autuado / 2ª Via – Diretor DIPOA / 3ª Via – Arquivo DIPOA)

IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO:	
Razão Social ou Nome: Registro no SIM:	
Município/UF:	
CEP:	
CNPJ ou CPF:	
do Sul, eu, NOME DO FISCAL, Médico(a) Veterinário(a) CI Funcional nº xxxx, no exercício da fiscalização de que trata pelo Decreto Municipal nº INSERIR Nº DECRETO MUNICIPATION INFORMATION INFORMATION DE CARROLLO DE CONSTRUCTION DE CARROLLO DE CARR	nunicípio de NOME DO MUNICÍPIO, Estado do Rio Grande RMV-RS xxxx, Médico(a) Veterinário(a) Oficial, Identificação a Lei Municipal nº INSERIR Nº LEI DO SIM, regulamentada CIPAL DO SIM, verifiquei que o autuado acima identificado eguinte(s) irregularidade(s): CRETO MUNICIPAL DO SIM, combinado com xxxxxx: Por
2) Art. XXX do Decreto Municipal nº INSERIR Nº DEC	; CRETO MUNICIPAL DO SIM, combinado com xxxxxx: Por
advertência, multa, condenação das matérias-primas, prod produto, equipamento e/ou utensílio, inutilização do produto de fabricação de produto, suspensão de atividade, interd	carretar, isolada ou cumulativamente, as seguintes sanções: dutos, subprodutos e derivados de origem animal, perda do o, interdição do produto, equipamento e utensílio, suspensão ição total ou parcial do estabelecimento, sem prejuízo das da Lei Municipal nº INSERIR Nº LEI DO SIM, regulamentada CIPAL DO SIM.
necessárias, protocolizando em representação da INSERII Decreto Municipal nº INSERIR Nº DECRETO MUNICIPAL	ar defesa por escrito, acompanhada das provas que entender R Nº LEI DO SIM, no prazo de 10 dias conforme Art. 189 do DO SIM, contados do primeiro dia útil subsequente a data Decreto Municipal nº INSERIR Nº DECRETO MUNICIPAL tuado(a).
Pelo que, lavrei o presente em 3 (três) vias, sendo a 1ª via	destinada ao autuado, sendo que:
() Foi encaminhada ao autuado por Aviso de Recebimer	nto (AR) dos Correios.
() O autuado recebeu sua via deste documento em/	<u>'</u>
Assinatura do Autuante:	Assinatura do Autuado:
(NOME DO FISCAL, cargo, portaria de nomeação)	(nome e documento)
Testemunha 1:	Testemunha 2:
(nome e documento)	(nome e documento)