



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
DA SERRA GAÚCHA - CISGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE **NOME DO MUNICÍPIO**

– SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL –

**BRASÃO DO
MUNICÍPIO**

TERMO DE APREENSÃO Nº **XXX/ANO**

(1ª Via – Fiscalizado / 2ª Via – Fiel Depositário / 3ª Via – **Diretor DIPOA** / 4ª Via – Arquivo **DIPOA**)

ESTABELECIMENTO FISCALIZADO:

Razão Social ou Nome:
Registro no SIM:
Endereço:
Município/UF:
CEP:
CNPJ ou CPF:

ESTABELECIMENTO FABRICANTE OU RESPONSÁVEL PELO(S) MATERIAL(IS):

Razão Social ou Nome:
Registro no SIM:
Endereço:
Município/UF:
CEP:
CNPJ ou CPF:

DEPOSITÁRIO:

Nome:
RG e CPF:
Telefone:
Endereço:
Município/UF:
CEP:

Ao(s) **dd** dia(s) do mês de **mmmm** do ano de **aaaa**, no município de **NOME DO MUNICÍPIO**, Estado do Rio Grande do Sul, eu, **NOME DO FISCAL**, Médico(a) Veterinário(a) CRMV-RS **xxxx**, Médico(a) Veterinário(a) Oficial, **Identificação Funcional nº xxxx**, no exercício da fiscalização de que trata a Lei Municipal nº **INSERIR Nº LEI DO SIM**, regulamentada pelo Decreto Municipal nº **INSERIR Nº DECRETO MUNICIPAL DO SIM**, procedi à apreensão junto ao estabelecimento fiscalizado acima identificado, do(s) produto(s) relacionado(s) a seguir, por ter infringido o disposto (**legislação**), pela constatação da(s) seguinte(s) irregularidade(s): **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

PRODUTO	MARCA	FABRICAÇÃO	VALIDADE	LOTE	Nº REGISTRO	QUANTIDADE

A destinação do(s) produto(s) deverá ser proposta pelo estabelecimento fiscalizado, em observância aos critérios de destinação estabelecidos no Decreto Municipal nº **INSERIR Nº DECRETO MUNICIPAL DO SIM** ou em normas complementares, e apresentada ao Serviço de Inspeção Oficial para deliberação.

O(s) material(is) descrito(s) ficará(ão) sob a guarda do depositário identificado, abaixo assinado, até que fique livre de sua responsabilidade constante neste Termo. A utilização, substituição, subtração ou remoção do(s) mesmo(s) constitui infração ao Decreto Municipal nº **INSERIR Nº DECRETO MUNICIPAL DO SIM**, estando sujeito às penalidades previstas.

Pelo que, lavrei o presente em 4 (quatro) vias, e:

Assinatura do Responsável pela apreensão:

(**NOME DO FISCAL**, cargo, portaria de nomeação)

O interessado recebeu uma via deste documento em ____/____/____

Assinatura do Interessado:

(nome e documento)

O Depositário recebeu uma via deste documento em ____/____/____

Assinatura do Depositário:

(nome e documento)