

PREFEITURA MUNICIPAL DE SERAFINA CORRÊA/RS Secretaria Municipal de Saúde Vigilância em Saúde – Vigilância Sanitária	N.º ____ / ____
AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA	

AUTUADO	
Nome: _____	
Endereço: _____	
Município: _____	CNPJ ou CPF: _____
Ramo de Atividade: _____	N.º alvará sanitário: _____

Aos _____ dias do mês de _____ do ano de _____, às ____ h. E ____ min. , no exercício de fiscalização sanitária, com a finalidade de apurar a ocorrência da(s) seguinte(s) irregularidade(s) _____

tipificada(s) no(a) _____

c/c o art. 10, inciso IV da Lei Federal n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, que prevê as seguintes penalidades: _____

pelo que lavrei o presente Auto de Infração Sanitária em 3 (três) vias, devidamente assinado por mim e pelo autuado, a tudo presente, ficando este notificado de que responderá pelo fato em processo administrativo.

A apresentação de defesa pelo autuado fica condicionada a notificação de resultado de Laudo de Análise Fiscal condenatório nos termos do art. 27, § 4º, dentro do prazo fixado pelo art. 29 da Lei Federal n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977.

Não sendo comprovada, através do rito da análise fiscal, a infração objeto de apuração, e sendo o produto considerado próprio para o consumo, a autoridade sanitária competente lavrará despacho liberando o produto e determinando o arquivamento do processo, de acordo com o art. 28, da referida Lei.

CIÊNCIA	
SERAFINA CORRÊA, ____ DE _____ DE _____	RECEBI A 1.ª VIA DESTE TERMO EM ____ / ____ / ____.
_____ SERVIDOR AUTUANTE	_____ AUTUADO
Nome: _____ Matrícula: _____	Nome: _____ RG/CPF: _____
QUANDO O AUTUADO RECUSAR-SE A ASSINAR OU FOR ANALFABETO:	
_____ TESTEMUNHA	_____ TESTEMUNHA