	PREFEITURA MUNICIPAL DE SERAFINA CORRÊA/RS **Secretaria Municipal de Saúde** **Vigilância em Saúde – Vigilância Sanitária**	**PROCESSO N.º**
	AUTO DE MULTA	_____

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

Ao (s) _____dias do mês de _____ do ano de _____, por julgar procedente o Auto de Infração N.º _____/_____, de _____ de _____ de _____, lavrado em razão da(s) seguinte(s) irregularidade(s)_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
aplico ao autuado a penalidade de multa no valor de R$ _____ (_____
_____), em conformidade com o art. 10, inciso(s) _____, da Lei Federal 6.437, de 20 de agosto de 1977, ficando notificado de que, em conformidade com o artigo 30, da referida Lei, terá um prazo de 15 dias para, querendo, apresentar recurso perante o Setor de Vigilância Sanitária, localizada na Rua Costa e Silva, 563 – sala 04 – Serafina Corrêa- RS.

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