

	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. ____ min, no exercício de fiscalização sanitária, ao inspecionar _____ no local _____ verifiquei que a empresa citada infringiu o(s) seguinte(s) dispositivo(s) legal(is) _____, em face da constatação da(s) seguinte(s) irregularidade(s) _____

_____ tipificada(s) no artigo 10, inciso(s) _____ 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 e que terá o prazo de 15 (quinze) dias, a contar desta data, para, querendo, apresentar defesa ou impugnação a este auto, sob pena de REVELIA, 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