



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INTERDITO

(1) _____

De Acordo com o _____

este (a) _____

está INTERDITADO (A)

Assinatura e Identificação da Autoridade Sanitária

NOTA IMPORTANTE - Este interdito só pode ser levantado, mediante Termo de Liberação, lavrado pela autoridade sanitária competente, sendo passível de multa e demais penas da lei, capitulados no Código Penal, quem o violar.