



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ESTADO DE SÃO PAULO  
**Vigilância Epidemiológica / Vigilância Sanitária / Controle de Zoonoses**

**AUTO DE INFRAÇÃO**

1.a VIA

Nº **1751**

**Série B**

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h.,

eu \_\_\_\_\_, cargo: \_\_\_\_\_

autoridade sanitária nos termos da legislação vigente verifiquei que (nome/razão social): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CNPJ / CPF Nº \_\_\_\_\_

estabelecido na (endereço completo): \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ em Espírito Santo do Pinhal,

representado pelo Sr.: \_\_\_\_\_

com atividade de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, por incorrer em infração (descreva  
detalhadamente): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ contrariando o disposto no(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e inciso(s) \_\_\_\_\_ do Artigo 122 da Lei Estadual nº 10.083/98. O infrator fica sujeito às penalidades capituladas no artigo 112 da Lei Estadual nº 10083/98 e/ou Lei Municipal nº 3002/06. Segundo a legislação sanitária vigente, fica concedido prazo de 10(dez) dias para defesa ou impugnação deste Auto. (Na impossibilidade de ser dado ciência diretamente ao interessado ou seu preposto, ou por recusa, anotar a ocorrência do fato e colher assinatura de duas testemunhas, quando possível.)

Ciente em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Espírito Santo do Pinhal, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do Autuado

Assinatura da Autoridade Sanitária

Testemunhas: (A) \_\_\_\_\_

Assinatura e Identificação

(B) \_\_\_\_\_

Assinatura e Identificação

Obs.: Utilize o verso para quaisquer complementações ou anotações.

1.ª VIA - Interessado / 2.ª VIA - Processo(AI) - 3.ª VIA - Processo Mãe



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ESTADO DE SÃO PAULO

Lined area for document content.