

Item 8

	ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BASSANO SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Nº
	AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA	

AUTUADO

NOME:	
ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO:	CNPJ/CPF:
RAMO DE ATIVIDADE:	Nº ALVARÁ SANITÁRIO:

Ao(s) _____ dia do mês de _____ do ano de _____, às ____ h e ____ min, no exercício de fiscalização sanitária, na _____ constatei as seguintes irregularidades: _____

infringindo o(s) seguinte(s) dispositivo(s) legal(is): _____

Tipificada(s) _____ da Lei Municipal nº2366, de 30 de dezembro de 2010, que prevê(em) 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 e este auto, sob pena de REVELIA, perante a Vigilância Sanitária, localizada na Rua Silva Jardim, 161, Centro, CEP 95340-000, Nova Bassano.

CIÊNCIA

_____, ____ DE _____ DE _____ _____ SERVIDOR AUTUANTE NOME: _____ MATRÍCULA: _____	RECEBI A 1ª VIA DESTE AUTO EM ____/____/____ _____ AUTUADO NOME: _____ RG/CPF: _____
--	--

QUANDO O AUTUADO RECUSAR-SE A ASSINAR OU FOR ANALFABETO:

_____	_____
TESTEMUNHA	TESTEMUNHA