

Item 13



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA BASSANO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TERMO DE APREENSÃO E INUTILIZAÇÃO**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

NOME/RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

RAMO DE ATIVIDADE: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Nº ALVARÁ SANITÁRIO: \_\_\_\_\_

Ao(s) \_\_\_\_\_ dia do mês de \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ h e \_\_\_\_\_ min, no exercício de fiscalização sanitária, perante o responsável pelo estabelecimento acima identificado, procedi à **aprensão** ( ) e à **inutilização** ( ) do(s) produto(s) identificado(s) pelo(s) número(s) de lote e/ou data de fabricação e prazo de validade, conforme a seguir descritos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para constar, lavrei o presente Termo em 3 (três) vias de igual teor e para um único efeito, que vão assinados por mim e pelo detentor do produto.

**CIÊNCIA**

\_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

ASSINATURA

NOME: \_\_\_\_\_

RECEBI A 1ª VIA DESTE AUTO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DETENTOR

NOME: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL: \_\_\_\_\_  
QUANDO O DETENTOR RECUSAR-SE A ASSINAR OU FOR ANALFABETO: \_\_\_\_\_

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA