

Assinatura da Autoridade Sanitária	Assinatura do Autuado	CPF
<i>[Assinatura]</i>		
Data 13.07.2016	Ciente	RG
		Assinatura da 1ª testemunha
		Assinatura da 2ª testemunha

O infrator poderá apresentar recurso do auto de imposição de penalidade no prazo de 10 dias. A não apresentação de recurso implica a necessidade de pagamento de multa no mesmo prazo citado.

conforme o disposto no(s) inciso 3 do Artigo 15º da Lei Municipal 1.184/94

Descrição da penalidade: *Patente*

Em caso de multa, anexar cópia do AIF (para o autuado).

incorre em infração sanitária considerada de risco à saúde, conforme descrito no auto de infração acima citado.

com atividade(s) de *comércio*

representada por/na pessoa de (nome e função) *o mesmo*

CPF, número, complemento, município, residente na (rua av, etc)

estabelecida na (rua, av., etc.) *R: Paracatada, Km 1,5, município de São João do Sul*

nº, complemento, CEP, 18/185000, Município *São João do Sul*

tone 15.99682.7517, fax ( ), e-mail

nome fantasia *di comango*

autoridade sanitária, credencial nº *0223*

lavrado em *07/06/16*, que a empresa (razão social) *Edmundo*

verifiquei pelo AUTO DE INFRAÇÃO nº *093*

Aos *13* dias do mês de *Julho* de *2016*, às *10:00* hs, eu *João Antonio da Cavalho*

<input checked="" type="checkbox"/> ADVERTÊNCIA	<input type="checkbox"/> INTERDIÇÃO	<input type="checkbox"/> TOTAL
<input type="checkbox"/> MULTA	<input type="checkbox"/> ESTABELECIAMENTO	<input type="checkbox"/> PARCIAL
<input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	<input type="checkbox"/> PRODUTO	<input type="checkbox"/> CAUTELAR
<input type="checkbox"/> APREENSÃO DE PRODUTO / EQUIPAMENTO	<input type="checkbox"/> EQUIPAMENTO	<input type="checkbox"/> TEMPORÁRIA
<input type="checkbox"/> SUSPENSÃO DE VENDA / FABRICAÇÃO DE PRODUTO / ATIVIDADE		<input type="checkbox"/> DEFINITIVA
<input type="checkbox"/> INUTILIZAÇÃO		

**AUTO DE IMPOSIÇÃO DE PENALIDADE**

AIP Nº **0074**

Av. Papa João XXIII, 1010 - Campo Grande - Fone (15) 3278-3430 - Ramal 21



SECRETARIA DE ESTADO E SAÚDE  
 VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PILAR DO SUL  
 Estado de São Paulo

