

ANEXO I

 Nº 000000 SÉRIE	GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA À SAÚDE DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA AUTO DE INFRAÇÃO	1ª VIA PROCESSO																													
Denominação (Pessoa Jurídica) / Nome (Pessoa Física)..... Denominação do Estabelecimento (Nome Fantasia)..... CNPJ/CPF:.....Licença/Alvará Sanitário nº..... Endereço:..... Atividade..... Responsável Técnico/Representante Legal.....Conselho de Classe:.....																															
Ao(s).....dia(s) do mês de.....do ano de, às horas, no exercício de fiscalização sanitária, verifiquei(amos) infração ao(s) seguinte(s) dispositivo(s) legal(ais): em face da constatação da(s) seguinte(s) irregularidade(s) : Infração(ões) esta(s) tipificada(s) no artigo.....inciso(s)da Lei nº.....dedede, pelo que lavrei(amos) o presente Auto de Infração Sanitária devidamente assinado pelo(s) servidor(es) autuante(s) e pelo autuado a tudo presentes, ficando notificado neste ato o Autuado, 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 sob pena de revelia perante..... Penas previstas: Para constar, lavrei (amos) o presente Auto em 03 (vias) vias de igual teor e para um único fim e efeito, que vão assinadas por mim (nós), pelo autuado ou pelas testemunhas abaixo. <table><tr><td>TÉCNICOS</td><td>FUNÇÃO</td><td>ASSINATURA</td><td>MATRÍCULA</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Recebi a 2ª via deste Auto de Infração Sanitária em/...../....., às horas <table><tr><td>AUTUADO</td><td>FUNÇÃO</td><td>ASSINATURA</td><td>RG</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Observações:..... <table><tr><td>TESTEMUNHAS</td><td>ASSINATURA</td><td>RG</td></tr><tr><td>1.</td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>2.</td><td> </td><td> </td></tr></table>			TÉCNICOS	FUNÇÃO	ASSINATURA	MATRÍCULA									AUTUADO	FUNÇÃO	ASSINATURA	RG					TESTEMUNHAS	ASSINATURA	RG	1.			2.		
TÉCNICOS	FUNÇÃO	ASSINATURA	MATRÍCULA																												
AUTUADO	FUNÇÃO	ASSINATURA	RG																												
TESTEMUNHAS	ASSINATURA	RG																													
1.																															
2.																															