ADAF
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA E FLORESTAL DO AMAZONAS

AUTO DE INTERDIÇÃO

GERÊNCIA DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL
GIPOA

Nº

SÉRIE :

☐ ESCRITÓRIO CENTRAL ☐ UVL ☐ EAC

1 - IDENTIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL / NOME DO PRODUTOR :		NOME FANTASIA :
CLASSIFICAÇÃO :	Nº DE REG. NA ADAF :	CNPJ / CPF :
IE / IPR :	ENDEREÇO COMPLETO (Rua / Avenida, Nº, Complemento, Bairro, Localidade) :	
		CEP :
MUNICÍPIO :	UF :	TELEFONE : / PLACA DO VEÍCULO (se for o caso) :

2 - DESCRIÇÃO DA AÇÃO

EM ..... / ..... ./ ..... À (S) ..... : ..... HORA (S), NO EXERCÍCIO DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA NO ESTABELECIMENTO / EMPRESA ACIMA CITADO, INTERDITEI .....
(Especificar o Objeto deste Auto)
.....
.....

EM DECORRÊNCIA DE .....
(Descrever o (s) Motivo (s) da Ação)
.....
.....

3 - FUNDAMENTAÇÃO LEGAL (Artigos, Parágrafos, Incisos, Alíneas, Lei, Decreto)

.....
.....

4 - O PROPRIETÁRIO / REPRESENTANTE LEGAL PELO ESTABELECIMENTO / PRODUTO ACIMA QUALIFICADO FICA CIENTE DA OBRIGAÇÃO DE ZELAR PELA MANUTENÇÃO DA INTERDIÇÃO , SENDO PROIBIDO DE PRODUZIR , COMERCIALIZAR , TRANSFERIR , UTILIZAR , VIOLAR , SEM A EXPRESSA AUTORIZAÇÃO DA ADAF.

5 - AUTORIDADE (S) Assinatura e carimbo do servidor autuante (Constando Nome, Cargo e Matricula)

..... ASSINATURA	..... ASSINATURA

6 - TESTEMUNHA (S)

..... ASSINATURA NOME : ..... RG / CPF :	..... ASSINATURA NOME : ..... RG / CPF : .....

7 - RECEBI A 2ª VIA DESTE AUTO EM : ..... / ..... / ..... , ÀS ..... : ..... HORAS.

8 - PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

..... ASSINATURA	NOME : ..... R G : ..... CPF : . .....

☐ PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL RECUSOU-SE A ASSINAR

1ª via : Processo - 2 ª via : Autuado - 3 ª via : Arquivo