ADAF
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA E FLORESTAL DO AMAZONAS

AUTO DE INFRAÇÃO

GERÊNCIA DE INSPEÇÃO DE PRODUTO DE ORIGEM ANIMAL
GIPOA

Nº:

SÉRIE:

☐ ESCRITÓRIO CENTRAL ☐ UVL ☐ EAC

1 - IDENTIFICAÇÃO DO INFRATOR

RAZÃO SOCIAL / NOME DO PRODUTOR / DETENTOR DO PRODUTO:		NOME FANTASIA:
CLASSIFICAÇÃO:	Nº DE REG. NA ADAF:	CNPJ / CPF:
IE / IPR / RG:	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, CONSTATEI(AMOS) A(S) SEGUINTE(S) IRREGULARIDADE(S):

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

4 - O INFRATOR ESTARÁ SUJEITO A(S) PENALIDADE(S) PREVISTAS EM LEI FICANDO NOTIFICADO, NESTE ATO, QUE RESPONDERÁ PELO FATO EM PROCESSO ADMINISTRATIVO , TENDO 30 (TRINTA) DIAS A CONTAR DESTA DATA PARA APRESENTAR DEFESA OU IMPUGNAÇÃO AO AUTO PERANTE A 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 DE INFRAÇÃO 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