



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DA REDE DE ATENÇÃO E SAÚDE COLETIVA
VIGILÂNCIA EM SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (SEÇÃO DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA)
vigilanciasanitaria@marica.rj.gov.br/vigilanciasanitaria.cae@gmail.com



Nº: _____ SÉRIE: _____

AUTO DE INFRAÇÃO

ÀS _____ horas do dia _____ de _____ de _____

Com fundamento na(s) disposição(ões) do (s) _____

Lavrei o presente AUTO contra _____

responsável pelo (a) _____

Tendo em vista: _____

Assinatura e Campos dos Técnicos:	Local e Data MARICÁ, ____/____/____.
-----------------------------------	---

Às _____ horas do dia ____/____/____, recebi a 2ª via deste termo, do qual fico ciente.

Assinatura do autuado ou do seu representante legal

NOTA: ao infrator é facultativa a apresentação de defesa, no prazo improrrogável de _____