Prefeitura de Joinville | PROCON JOINVILLE

NÚMERO DO AUTO

AUTO DE INFRAÇÃO

1- FORNECEDOR		
RAZÃO SOCIAL		
NOME FANTASIA		ATIVIDADE
ENDEREÇO		CEP
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE
CNPJ/CPF	IE/IM	

2 - RESPONSÁVEL		
NOME		CPF/RG
ENDEREÇO	CEP	TELEFONE

3 - LOCAL DA AUTUAÇÃO		
	DATA	HORA

4 - COMINAÇÃO LEGAL

Às _____ horas do dia _____ do mês de _____ do ano _____ no exercício da fiscalização de que trata a Lei Nº 8.078, de 11 de setembro de 1990, regulamentada pelo Decreto Nº 2.181, de 20 de março de 1997, constatei que o (a) autuado(a) infringiu _____ _____ pela constatação das irregularidades abaixo:

PREENCHIMENTO DA FOLHA DE CONTINUAÇÃO	SIM [ ]	NÃO [ ]

5 - IMPUGNAÇÃO

A partir da data da entrega da 2ª via deste(s) auto(s), a impugnação escrita deverá ser apresentada no prazo de _____, vide art. _____ do Decreto n. 2.181, de 20 de março de 1997, ao PROCON DE JOINVILLE, localizado no endereço: _____ cidade de Joinville/SC, CEP _____, ou no e-mail protocolo.procon@joinville.sc.gov.br.

6 - AUTUANTE	7 - AUTUADO/RECEBEDOR
NOME CARGO MATRÍCULA	NOME CPF RECEBI A 2ª VIA NESTA DATA ____/____/____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA [ ] NOTIFICADO POR A.R.: _____

PIERRE CRUZ
COORDENADOR
SECOM