



# UNIDADE DE FISCALIZAÇÃO AMBIENTAL

## BOLETIM DE FISCALIZAÇÃO

# 0000

Local dos Fatos		
Data	Horário	Bairro

**DADOS DO(A) AUTUADO(A)**

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	
Preposto / Vínculo		CPF	
Endereço de Correspondência			
CEP	Bairro	Cidade/UF	Fone

**DESCRIÇÃO DOS FATOS**

<input type="checkbox"/> Denúncia nº	<input type="checkbox"/> CB/Regin:	<input type="checkbox"/> Outros:
<b>COORDENADAS GPS:</b>		<input type="checkbox"/> FOTOS ANEXAS

**PROVIDÊNCIAS**

<input type="checkbox"/> Arquivar Denúncia	<input type="checkbox"/> Encaminhar ao Jurídico	<input type="checkbox"/> Retornar em _____ dias	<input type="checkbox"/> Retornar às _____ horas
<input type="checkbox"/> Remeter ao MP	<input type="checkbox"/> Remeter ao Judiciário	<input type="checkbox"/> Remeter à PGM	<input type="checkbox"/> Encaminhar para Fiscal _____
<input type="checkbox"/> Outros:			
Data	Assinatura do Autuado / Preposto	Carimbo e Assinatura do Agente Fiscal	