



Prefeitura de
Joinville



PROCON
JOINVILLE

NÚMERO DO AUTO

AUTO DE APREENSÃO / DEPÓSITO

1 - FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

ENDEREÇO

CEP

BAIRRO

JOINVILLE/SC

TELEFONE

CNPJ/CPF

IE/IM

2 - PROPRIETÁRIO/ SÓCIO-GERENTE/ PREPOSTO (EMPREGADO)

NOME

CARGO

RG

CPF

ENDEREÇO

CEP

BAIRRO

JOINVILLE/SC

TELEFONE

3 - DESCRIÇÃO E QUANTIDADE DOS PRODUTOS APREENDIDOS

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, o(s) agente(s) fiscal(is) abaixo assinado(s) realizaram a apreensão dos seguintes produtos: _____

4 - RAZÕES E FUNDAMENTOS DA APREENSÃO

5 - AUTUANTE

NOME
CARGO
MATRÍCULA

ASSINATURA

6 - AUTUADO/RECEBEDOR

NOME
CPF

RECEBI A 2ª VIA NESTA DATA ____/____/____

ASSINATURA

[] NOTIFICADO POR A.R.: _____

*PIENNE STEU2
COORDENADOR
STEOM*