



# UNIDADE DE FISCALIZAÇÃO AMBIENTAL

## AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL

### 0000

Local dos Fatos		
Data	Horário	Bairro
<input type="checkbox"/> INSTANTÂNEA (Art. 132, II, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> CONTINUADA (Art. 132, III, LC 29/96)	Valor da Multa em UPM'S

#### DADOS DO(A) AUTUADO(A)

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

#### DESCRIÇÃO DO FATO GERADOR

<input type="checkbox"/> Sem Licença Ambiental (LAP/LAI/LAO/AuA) (Art. 138, I, XIII, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Terraplanagem/Aterro (Art. 138, I, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Parcelamento Irregular do Solo (Art. 138, X, LC 29/96)
<input type="checkbox"/> Supressão de Vegetação (Art. 138, XXVI, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Bosqueamento (Art. 138, XXVI, LC 29/96 e Art. 48, Lei 9605/98)	<input type="checkbox"/> Corte de Árvore Pública (Art. 108 e 138, XXVI, LC 29/96)
<input type="checkbox"/> Descumprimento de Condicionantes (Art. 138, IV, VIII, XXIII, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Descumprimento de Determinações (Art. 138, IV, VIII, XXIII, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Dificultou a Ação dos Agentes Ambientais (Art. 138, V, XXII, LC 29/96)
<input type="checkbox"/> Poluição Hídrica (Art. 138, XI, XII, XIV, XIX, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Ligação Irregular de Esgoto (Art. 42 e 138, XII, XIV, XIX, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Poluição Sonora (Art. 31 e 138, XIX, XXVII, LC 29/96)
<input type="checkbox"/> Poluição do Solo (Art. 11 e 138, XII, XIX, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Poluição Atmosférica (Art. 138, XI, XII, XIX, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Poluição Odorífera (Art. 138, XI, XII, XV, XIX, LC 29/96)
<input type="checkbox"/> Construção em APP (Art. 138, I, XXI, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Intervenção em UC/Áreas Protegidas (Art. 138, I, XXI, LC 29/96)	<input type="checkbox"/> Maus Tratos aos Animais (Art. 138, XXV, LC 29/96 e Art. 32, Lei 9605/98)
<input type="checkbox"/> Outros / Tipificação:		

<input type="checkbox"/> Atenuantes (Art. 136, LC 29/96):	<input type="checkbox"/> Agravantes: (Art. 137, LC 29/96):
---	--

#### DESCRIÇÃO DOS FATOS

Coordenadas GPS:	<input type="checkbox"/> DEN:	<input type="checkbox"/> CB/Regin:	<input type="checkbox"/> Outros:
			<input type="checkbox"/> FOTOS ANEXAS

#### TESTEMUNHAS

1ª Testemunha / Nome	CPF
Endereço	Assinatura
2ª Testemunha / Nome	CPF
Endereço	Assinatura

CIENTIFICO que o(a) atuado(a) responderá pelo fato em processo administrativo. NOTIFICO que o(a) atuado(a) poderá apresentar DEFESA PRÉVIA (formulário específico no site desta Secretaria), pessoalmente ou por intermédio de advogado, no PRAZO DE 20 (vinte) dias úteis e improrrogáveis a contar do recebimento deste (art. 145, LC 29/96). A validade do auto não fica comprometida diante da recusa do(a) atuado(a) em assiná-lo (art. 143, V e §3º, LC 29/96).

Data	Assinatura do Atuado / Preposto	Carimbo e Assinatura do Agente Fiscal
------	---------------------------------	---------------------------------------