ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Jaciara - MT
Secretaria Municipal de Saúde
Coordenadoria de Vigilância Sanitária

AUTO / TERMO

010/2024

01 - CÓDIGO SETOR	02 - CÓDIGO ATIVIDADE	03 - NÚMERO DO ALVARÁ
ROO	JACIARA	

04 - ESTABELECIMENTO / NOME

05 - RAZÃO SOCIAL

06 - CNPJ | 07 - INSC. ESTADUAL

08 - ATIVIDADE

09 - ENDEREÇO (AV. RUA. Nº - BAIRRO)

10 - TELEFONE	11 - CEP	12 - MUNICÍPIO / LOCALIDADE	13 - UF
	78.820-000	JACIARA	MT

14 - PROPRIETÁRIO / NOME: **Teodoro Rodrigues de Oliveira**

15 - NACIONALIDADE | 16 - NATURALIDADE

17 - ESTADO CIVIL | 18 - PROFISSÃO | 19 - IDENTIDADE | 20 - CPF

21 - ENDEREÇO(AV., RUA, Nº - BAIRRO): **QUADRA 121 LOTE 30 Santa Luzia**

22 - TELEFONE	23 - CEP	24 - MUNICÍPIO / LOCALIDADE	25 - UF
	78820-000	JACIARA	MT

26 - RESPONSÁVEL TÉCNICO / NOME | 27 - INSCRIÇÃO

28 - ENDEREÇO (AV., RUA, Nº - BAIRRO)

29 - TELEFONE	30 - CEP	31 - MUNICÍPIO / LOCALIDADE	32 - UF

33 - COM BASE (INCISO - ARTIGO - LEI - PORTARIA - RESOLUÇÃO - DECRETO)
Lei 6.437/77 - Lei 8.080/90 - Lei 7.110/99 - Lei Municipal 1.059/07

34 -
[x] AUTO DE **INFRAÇÃO**
[x] PELO FATO DE DESCUMPRIR O ART. 47 DA LEI

35 -
[ ] TERMO DE
[ ] ATRAVÉS DO QUAL FICA

36 -

Nº 1059/2007 - CÓDIGO SANITÁRIO MUNICIPAL - "OS PROPRIETÁRIOS OU INQUILINOS SÃO OBRIGADOS A CONSERVAR EM PERFEITO ESTADO DE ASSEIO OS SEUS QUINTAIS, PÁTIOS E TERRENOS. NÃO É PERMITIDA A EXISTÊNCIA DE TERRENOS COBERTOS DE MATO, PANTANOSOS, COM ÁGUA ESTAGNADA OU COMO DEPÓSITO DE LIXO, DENTRO DOS LIMITES DO PERÍMETRO URBANO" E ART. 49 - "OS PROPRIETÁRIOS OU RESPONSÁVEIS DEVERÃO EVITAR A FORMAÇÃO DE FOCOS OU VIVEIROS DE INSETOS, FICANDO OBRIGADOS À EXECUÇÃO DAS MEDIDAS QUE FOREM DETERMINADAS PARA SUA EXTINÇÃO".

37 -
O INFRATOR ESTARÁ SUJEITO A PENA DE **Multa**
E RESPONDERÁ PELO FATO EM PROCESSO ADMINISTRATIVO, TENDO 15 (QUINZE) DIAS PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO, APÓS O RECEBIMENTO DE SUA NOTIFICAÇÃO.

38 -

NOME DA AUTORIDADE SANITÁRIA / RG / FUNÇÃO / ASSINATURA
Thiago Cavalcante Santos
VISA/SMS/JAC

NOME DA AUTORIDADE SANITÁRIA / RG / FUNÇÃO / ASSINATURA
Damião Ferbonio Junior
VISA/SMS/JAC

NOME DA AUTORIDADE SANITÁRIA / RG / FUNÇÃO / ASSINATURA

NOME DA AUTORIDADE SANITÁRIA / RG / FUNÇÃO / ASSINATURA
Fabio Ferreira Santos
VISA/SMS/JAC

Jaciara 07 de março de 2024 as 13h35min
LOCAL E DATA | HORA

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL

39 - POR MOTIVO DE RECUSA / AUSÊNCIA DO AUTUADO, ASSINAM AS TESTEMUNHAS