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

AUTO / TERMO

061

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: **RICARDO MARTINS SCHIMOLLER**

15 - NACIONALIDADE	16 - NATURALIDADE		
17 - ESTADO CIVIL	**18 - PROFISSÃO**	**19 - IDENTIDADE**	**20 - CPF**
			023.239.771-64

21 - ENDEREÇO(AV., RUA. Nº - BAIRRO): **QUADRA 18 LOTE 16 VALE FORMOSO**

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

Jaciara 13 de Setembro de 2023 as 08h23min
LOCAL E DATA — HORA

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL

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