**TERMO DE NOTIFICAÇÃO DECISÃO FINAL - TERMO DE ADVERTÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| LOGO DO MUNICÍPIO | MUNICÍPIO DE XXXXXXXXXX – RS  SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM |

|  |
| --- |
| **NOTIFICAÇÃO DE DECISÃO FINAL - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: XXXXXXX** |

|  |
| --- |
| **TERMO DE ADVERTÊNCIA Nº: XXXXXXX** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO** |
| NOME OU RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nº de REGISTRO NO SIM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  BAIRRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DESCRIÇÃO** |
| Pela presente, fica **notificado da imposição da penalidade de advertência,** em razão do julgamento de procedência do Auto de Infração nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, como decisão final irrecorrível, de acordo com o artigo 235 do Decreto Municipal nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Fica o (a) infrator (a) ciente de que a reincidência implicará nas penalidades previstas em dispositivo legal. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CIÊNCIA** | |
| **AUTUADO PROPRIETÁRIO / RESPONSÁVEL** | **MÉDICO (A) VETERINÁRIO (A)** |
| NOME:  CPF / RG:  ASSINATURA:  **CIENTE, RECEBI A 1ª VIA DESTE TERMO**  EM: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | Carimbo e Assinatura |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **QUANDO AUTUADO RECUSAR-SE A ASSINAR OU FOR ANALFABETO** | |
| Testemunha 1ª  ASSINATURA  NOME:  CPF: | Testemunha 2ª  ASSINATURA  NOME:  CPF: |

**1ª via – autuado, 2ª via - ficará arquivada no SIM**