# TERMO DE REVELIA

|  |  |
| --- | --- |
| Logo do Município | MUNICÍPIO DE XXXXXXXXXX – RS  SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM |

|  |
| --- |
| **TERMO DE REVELIA Nº XXXX/AAAA** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO** |
| NOME/RAZÃO SOCIAL:  Nº de REGISTRO NO SIM:  CNPJ / CPF:  ENDEREÇO:  BAIRRO OU LOCALIDADE:  MUNICÍPIO / RS |
| **DESCRIÇÃO** |
| **Processo administrativo nº XXXXX**  **Findo o prazo de que trata o artigo 241 do Decreto Municipal nº XXX de XXXXX de AAAA, sem que o interessado tenha apresentado defesa escrita ao auto de Infração nº XXXX/XXX, é o autuado considerado REVEL.** |
| **RESPONSÁVEL PELO TERMO DE REVELIA** |
| **MÉDICO VETERINÁRIO**  (assinatura e carimbo) |