



26

**Secretaria Municipal de Saúde Santo Antônio de Posse**  
**VIGILANCIA SANITÁRIA - CONTROLE DE DOENÇAS**

1ª via

**AUTO DE INFRAÇÃO**

**AIF Nº colocar - SEQUENCIAL 0001/ 2**

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ h,  
eu \_\_\_\_\_,

autoridade sanitária, credencial nº \_\_\_\_\_, verifiquei que a empresa (razão social) \_\_\_\_\_

CEVS nº \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, nome  
fantasia \_\_\_\_\_, Estabelecida á (Rua, Av,  
etc) \_\_\_\_\_,

nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_,  
fone ( ) \_\_\_\_\_, fax ( ) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
com atividade(s) de \_\_\_\_\_

representada por/na pessoa de (nome e função) \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ incorreu em infração sanitária de risco á saúde (descreva detalhadamente  
no verso) \_\_\_\_\_

considerando o disposto no (s): \_\_\_\_\_

estando sujeito ás penas capituladas no art. \_\_\_\_\_

