ANEXO U - Modelo de Auto de Interdição

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
(Unidade) GRUPAMENTO DE BOMBEIROS

AUTO DE INTERDIÇÃO

DOC. Nº. | NOTIFICAÇÃO

No dia _____ , mês de _____ de _____ , hora ____ : ____ no exercício de minhas atribuições legais estabelecidas pela lei nº.4.335/13, compareci ao local abaixo e lavrei o presente AUTO DE INTERDIÇÃO em 02 (duas) vias, de igual teor, sendo uma via entregue ao autuado ou responsável no local, ficando o mesmo ciente.

DADOS DO AUTUADO

NOME OU RAZÃO SOCIAL		OCUPAÇÃO
CNPJ/CPF:	TELEFONE:	CEP:
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:

POR VERIFICAR QUE:

ELEMENTOS DE PROVA DA INFRACAO:

Devido o local apresentar perigo iminente ou risco potencial de desastre, conforme Art. 41 da Lei 4.335/13, ou por não cumprimento total das exigências constantes na Notificação em referencia, conforme §6º, do art. 36, da Lei 4.335/13, fica INTERDITADO, a partir de hoje às _____ horas para qualquer tipo de uso, o estabelecimento acima mencionado, devendo regularizar a situação cumprindo as exigências previstas na NOTIFICAÇÃO nº _____ de _____, e após a adoção das medidas requisitadas, deverá efetuar contato com o (OBM) no endereço constante no rodapé, para nova vistoria.

Fica cientificado o autuado do prazo de 15 (quinze) dias corridos para oferecimento de defesa junto a OBM do Corpo de Bombeiros Militar, com endereço no rodapé.

A lavratura do auto de interdição implica na cassação imediata do certificado de Vistoria, e, a DESINTERDIÇÃO se efetiva com emissão de novo Certificado de Vistoria.

Fica o autuado cientificado que o Ministério Público, a Prefeitura Municipal e as Policias Civil e Militar serão comunicadas, visando garantir o exercício do poder de polícia do CBMMS e os demais procedimentos administrativos. Havendo descumprimento da interdição, o fato é comunicado à Polícia civil e ao Ministério Público, a fim de instruir procedimento legal cabível.

NOME DO PROPRIETÁRIO OU PESSOA QUE RECEBEU O AUTO	Nº CPF: Nº RG:
ENDEREÇO:	ASSINATURA:

NOME DO FISCALIZADOR	LOCAL E DATA:
ASSINATURA/CARIMBO:	_____, ____/____/_____

Nós, abaixo assinados, declaramos ter testemunhado a recusa de assinatura e recusa de recebimento do presente auto de interdição, por parte do Sr.:

_____

_____

Por ser expressão da verdade assinamos o presente auto.

TESTEMUNHAS

NOME:	CPF:	
ASSINATURA:	RG:	
ENDEREÇO:	CIDADE	UF
NOME:	CPF:	
ASSINATURA:	RG:	
ENDEREÇO:	CIDADE	UF
NOME:	CPF:	
ASSINATURA:	RG:	
ENDEREÇO:	CIDADE	UF

Endereço da Unidade, cidade, CEP, endereço eletrônico funcional, telefones, dias e horários de atendimento ao público

Nota: Em função da necessidade do serviço sua informatização, este modelo poderá ser adaptado pelo SvSCI.