ANEXO T - Modelo de Auto de Infração

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

AUTO DE INFRAÇÃO	DOC. Nº.	NOTIFICAÇÃO

No dia _____ , mês de _____ de _____ , hora ____ : ____ no exercício da ação fiscalizadora assegurada pela Lei nº 4.335/13, e, na qualidade de fiscalizador, lavrei o presente AUTO DE INFRAÇÃO em 2 (duas) vias, de igual teor, sendo uma das vias entregue ao AUTUADO ou responsável no local, ficando o mesmo ciente.

DADOS DO AUTUADO

NOME OU RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL/PJ
CNPJ/CPF:	TELEFONE:	CEP
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:

Responsáveis/sócio-diretores: para os casos de Pessoa Jurídica Autuada. Nome completo dos responsáveis, CPF e endereço completo com CEP:

_____
_____
_____
_____
_____

POR VERIFICAR QUE:

O que constitui infração à Lei nº 4.335/13, conforme previsto nos Art.38 e 39, em consequência, sujeitando o Autuado à MULTA cabível.

ELEMENTOS DE PROVA DA INFRAÇÃO:

Fica o autuado identificado neste Auto de Infração, cientificado da aplicação de MULTA no valor de: _____ por infringir os incisos _____ do art. 39, da Lei nº 4.335/13.

O autuado deverá acessar o site www.aetaz.ms.gov.br, no ícone DAEMS, no ícone MULTAS, no ícone CORPO DE BOMBEIROS, e, preencher os campos com os dados do autuado e o valor da multa aplicada, para gerar o boleto de recolhimento.

O AUTUADO deverá regularizar a situação cumprindo as exigências previstas na NOTIFICAÇÃO nº _____ de _____, e , após a adoção das medidas requisitadas, deverá efetuar contato com a (OBM) no endereço constante no rodapé, para nova vistoria, sob pena de nova multa e interdição.

O valor da multa aplicada deverá ser recolhido no prazo máximo de 15 dias corridos, se não houver apresentação de defesa, caso em que seu pagamento fica suspenso até a decisão final.

Fica cientificado o autuado do prazo de 15 (quinze) dias corridos, a contar da presente data, para oferecimento de defesa junto a OBM do Corpo de Bombeiros Militar, com endereço no rodapé, sob pena de execução imediata da multa aplicada.

O não recolhimento do valor da multa implica na inscrição do valor do débito em dívida ativa do Estado.

NOME DO AUTUADO OU PESSOA QUE RECEBEU O AUTO	Nº CPF/RG
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 infração 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

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.