

**LEI Nº 1.433, DE 19 DE NOVEMBRO DE 2021**  
**ANEXO I**

**DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

**TERMO DE NOTIFICAÇÃO**

Nº. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DADOS DO NOTIFICADO:**

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**DADOS DO LOCAL FISCALIZADO**

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_

**CARACTERIZAÇÃO DA NOTIFICAÇÃO**

Na fiscalização realizada no local descrito em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, às \_\_\_\_:\_\_\_\_ hs ficaram constatadas irregularidades, que podem ser enquadradas nos dispositivos de Legislação Municipal, conforme abaixo discriminadas:

**INFRAÇÃO**

**ARTIGO**

**INCISO**

**PENALIDADE PREVISTA**

**CIRCUNSTÂNCIAS ATENUANTES E AGRAVANTES**

**Informamos ao Notificado:**

Fica o contribuinte acima qualificado, notificado das irregularidades apontadas e intimado a saná-las no prazo de \_\_ (\_\_\_\_\_) dias úteis, a contar da data da ciência, sob pena de se não o fizer, ser lavrado o competente AUTO DE INFRAÇÃO e aplicadas todas as PENALIDADES previstas na Legislação vigente.

O contribuinte poderá apresentar manifestação sobre o conteúdo desta Notificação, no prazo de até \_\_ (\_\_\_\_\_) dias úteis, junto à Prefeitura Municipal.

**UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL PELA NOTIFICAÇÃO:**

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo: \_\_\_\_\_

**RECEBIDO POR:**

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

RECEBI EM, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

( ) Recusou-se a assinar a notificação:

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_  
Nome/R.G.

Assinatura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome/R.G.

Assinatura: \_\_\_\_\_