

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ

AUTO DE INFRAÇÃO				Nº _____ / _____ / _____ Nº sequencial Matrícula Ano	
1. Gerência Regional:		2. Unidade Local:			
3. Identificação do(a) Autuado(a):					
Nome:					
CPF:		RG:		Profissão:	
Endereço de residência:					
Município:		UF:	CEP:	Complemento:	
E-mail:			Telefone:		
Responsável: () Proprietário: () Arrendatário: () Ocupante: () Outros:					
Veículo:		Placa:	CNH:	RENAVAN:	
Nome do Estabelecimento:					
CNPJ:		Insc. Estadual:		Registro Oficial:	
RENASEM:					
Endereço:					
Município:		UF:	CEP:		
Complemento:			Telefone:		
Outras informações relevantes:					
4. Tipificação da Conduta Infratora:					
5. Conduta Infratora Prevista/Enquadramento Legal da Infração:					
6. Norma Complementar Relacionada:					
7. Quantidade de elementos envolvidos:		Produto (s):	Quantidade (s):	Unidade (s):	Área do imóvel (ha)
8. Valor Total da Multa (em UPF)		_____ (_____)			
9. Outras informações relevantes:					
() negou-se a receber – () não apresentou os dados solicitados – () não sabe ler nem escrever					
10. Testemunha:			11. Assinatura do Autuado ou Polegar direito do Autuado		
Nome:					
_____ RG / CPF:					
_____ Assinatura					
Nome:					
_____ RG / CPF:					
_____ Assinatura					
12. Local, data e hora			13. Assinatura e Identificação do(a) servidor da ADEPARA.		
_____, ____/____/____/____					
FICA NOTIFICADO O AUTUADO A INTERPOR RECURSO À ADEPARÁ, NO PRAZO DE _____, CONFORME PREVÊ AS LEGISLAÇÕES ESTADUAIS VIGENTES RELATIVAS À DEFESA E INSPEÇÃO ZOOFITOSSANITÁRIA.					