



FORMULÁRIO DE FISCALIZAÇÃO № 1					NÚMERO DO AUTO:				
1. FORN	ECEDOR								
RAZÃO SOCIAL									
NOME DE FANT	TASIA								
CNPJ/CPF			PORTE: N	PORTE: MEI () ME () EPP () DEMAIS ()					
ENDEREÇO			TORTE: N	PORTE. IVIET () IVIE () EFF () DEIVIAIS ()					
BAIRRO			MUNICÍPIO	MUNICIPIO					
UF	СЕР	TEL/CEL		CORREIO ELETRÔNICO					
2. LOCAL	. DA CONSTATAÇÃ	O DO(S) FATO(S)							
	<u> </u>								
3. FATO(S) CONSTATADO(S	S)							
			do 31	no no ovo:	rcício da fiscalização de				
					.81/1997, o(s) agente(s)				
					ado, nos termos do art.				
		.181/97, constatou(ara							
0 : 0:0 = 0			, a coo		<i>y</i> : 400 (0):				

Fornecedor: Acesse o site do Procon-MG (http://procon.mpmg.mp.br/>FISCALIZAÇÃO>FORMULÁRIOS DE FISCALIZAÇÃO) e conheça os roteiros utilizados pelos agentes fiscais nas fiscalizações.





4. REGISTRO FOTOGRÁFICO?				SIM	NÃO					
5. NOTIFICAÇÃO PARA APRESENT	SIM	NÃO								
O fornecedor fica notificado a ENVIAR, ao ÓRGÃO FISCALIZADOR indicado no campo nº 7, em 10 DIAS										
ÚTEIS, a contar da lavratura deste auto, sob pena de responder nas esferas civil, penal e administrativa,										
nos termos do art. 55, § 4º, da Lei nº 8.078/1990, os seguintes documentos:										
6. POSSUI ANEXO(S)? SIM NÃO										
Anexo utilizado nº: 1 2 5 6 7 8 12										
7. ÓRGÃO FISCALIZADOR										
PROMOTORIA DE JUSTIÇA: №	COMARCA									
ENDEREÇO	<u> </u>			N°						
BAIRRO	MUNICÍPIO			CEP						
CORREIO ELETRÔNICO			TEL							
CONNEIO ELETNONICO			IEL							
8. PROPRIETÁRIO/PREPOSTO										
NOME										
FUNÇÃO		RG/CPF								
RECEBI A 2ª VIA EM	DATA /	' /	HORÁRIO		h					
ASSINATURA										
PREPOSTO SE RECUSOU A ASSINAR? SIM () Cumprir art. 9º, § 4º, I e § 5º da Resolução PGJ nº 57/2022.										
9. AGENTE(S) FISCAL(IS)										
NOME:	NOME:									
MATRÍCULA:	MATRÍCULA:									
ASSINATURA:	ASSINATURA:									

Fornecedor: Acesse o site do Procon-MG (http://procon.mpmg.mp.br/>FISCALIZAÇÃO>FORMULÁRIOS DE FISCALIZAÇÃO) e conheça os roteiros utilizados pelos agentes fiscais nas fiscalizações.