

FORMULÁRIO DE FISCALIZAÇÃO Nº 3	NÚMERO DO AUTO:
AUTO DE APREENSÃO/DEPÓSITO/INTERDIÇÃO/DESINTERDIÇÃO E/OU OUTRA MEDIDA POR ORDEM DA PROMOTORIA DE JUSTIÇA	

1. FORNECEDOR			
RAZÃO SOCIAL			
NOME DE FANTASIA			
CNPJ/CPF		PORTE: MEI () ME () EPP () DE MAIS ()	
ENDEREÇO			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO	
UF	CEP	TEL/CEL	CORREIO ELETRÔNICO

2. LOCAL DE CUMPRIMENTO DA DECISÃO ADMINISTRATIVA
--

3. APREENSÃO DE PRODUTO/DEPÓSITO/INTERDIÇÃO DE ESTABELECIMENTO E/OU OUTRA MEDIDA

Às ___h___ do dia ___ do mês de _____ do ano de _____, referente ao procedimento administrativo nº _____, em cumprimento à decisão do(a) Dr(a). _____, Promotor(a) de Justiça do

Procon-MG, e no exercício das atribuições de que trata a Lei Federal nº 8.078/1990, regulamentada pelo Decreto Federal nº 2.181/1997, o(s) agente(s) fiscal(is) do Procon-MG, abaixo-assinado(s), procedeu(ram):

- à APREENSÃO DOS PRODUTOS descritos e quantificados, do seguinte modo:
- à INTERDIÇÃO do estabelecimento comercial, por meio de lacres, do seguinte modo:
- à DESINTERDIÇÃO da(s) bomba(s) de combustível(eis), identificada(s) no ANEXO 11:
- OUTRA MEDIDA:

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 <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
5. OBSERVAÇÕES
6. POSSUI ANEXO(S)? SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Anexo utilizado nº: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/>
7. ÓRGÃO FISCALIZADOR
PROMOTORIA DE JUSTIÇA: <input type="text"/> Nº <input type="text"/> COMARCA <input type="text"/>
ENDEREÇO <input type="text"/> N° <input type="text"/>
BAIRRO <input type="text"/> MUNICÍPIO <input type="text"/> CEP <input type="text"/>
CORREIO ELETRÔNICO <input type="text"/> TEL <input type="text"/>
8. PROPRIETÁRIO/PREPOSTO
NOME <input type="text"/>
FUNÇÃO <input type="text"/> RG/CPF <input type="text"/>
RECEBI A 2ª VIA EM: <input type="text"/> DATA / / <input type="text"/> HORÁRIO: <input type="text"/> h
ASSINATURA <input type="text"/>
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: <input type="text"/> NOME: <input type="text"/>
MATRÍCULA (OU CARIMBO): <input type="text"/> MATRÍCULA (OU CARIMBO): <input type="text"/>
ASSINATURA: <input type="text"/> ASSINATURA: <input type="text"/>

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.