

ANEXO III

PROCEDIMENTO PARA O CASO DE RECUSA EM PERMITIR O INGRESSO DO AGENTE PÚBLICO, REGULARMENTE DESIGNADO E IDENTIFICADO, NO RECINTO A SER EXAMINADO

No caso de ocorrência de recusa em permitir o ingresso do agente público, regularmente designado e identificado, no recinto a ser examinado, deverá ser lavrado Relatório de Recusa de Acesso a Imóvel, conforme modelo abaixo, o qual deverá ser encaminhado por meio de ofício imediatamente aos seguintes órgãos:

- procuradoria jurídica competente, a fim de que seja requerida a correspondente determinação judicial prevista no art. 5º, XI, da Constituição Federal de 1988;
- vigilância sanitária local, a fim de que seja apurada a ocorrência de infração sanitária, de acordo com o disposto na Lei Federal nº 6437/77 ou legislação específica municipal;
- ao Ministério Público Estadual competente, a fim de que seja apurada a ocorrência de responsabilidade cível e/ou penal.

MODELO DE RELATÓRIO
RECUSA DE INGRESSO NO IMÓVEL
 Estado do Rio Grande do Sul

	_____ <i>(identificar o órgão emissor do auto de infração)</i>	N.º ____/____.
Relatório Recusa de Ingresso no Imóvel		

Ao(s) ____ dias do mês de ____ do ano de ____, com a finalidade de executar as medidas necessárias ao controle do mosquito transmissor do Vírus da Dengue, do Vírus Chikungunya, do Zika Vírus e da Febre Amarela urbana, no imóvel localizado _____, houve recusa do proprietário/responsável _____, RG/CPF _____ em permitir o ingresso do agente público signatário no recinto a ser examinado. Diante do exposto, o presente relatório será encaminhado aos órgãos públicos competentes para a adoção das medidas cabíveis.

Identificação de 2 (dois) agentes que participaram da ação

_____, ____ de _____ de ____. <i>(local e data)</i> Nome: _____. Identidade Funcional: _____. _____ ASSINATURA <i>(assinatura do agente público)</i>	_____, ____ de _____ de ____. <i>(local e data)</i> Nome: _____. Identidade Funcional: _____. _____ ASSINATURA <i>(assinatura do agente público)</i>
---	---

Testemunhas

Nome: _____. CPF: _____. _____ ASSINATURA	Nome: _____. CPF: _____. _____ ASSINATURA
--	--