



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

AUTO DE INFRAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO:

Razão Social ou Nome: _____

CNPJ ou CPF: _____

Endereço: _____

Município: _____ CEP: _____

Às _____ horas do dia ____ do mês de _____ do ano de _____, no Município de _____, eu, _____, na qualidade de autoridade () de saúde () policial do Estado do Rio Grande do Norte, matrícula _____, no exercício do poder de polícia administrativa de que trata a Lei Federal nº 13.979/20, a Lei Complementar Estadual nº 31/82, o Decreto Estadual nº 29.583/20, o Decreto Estadual nº 29.742/2020 e o Decreto Estadual nº 8.739/83, verifiquei que a pessoa () jurídica () física acima identificada infringiu o dispositivo legal abaixo, pela constatação da(s) seguinte(s) irregularidade(s):

A(s) infração(ões) acima relatada(s) poderá(ão) acarretar, isolada ou cumulativamente, as seguintes sanções:

VALOR: _____, conforme Portaria nº ____ da SESAP/SESED

Fundamento legal: art. 3º, § 4º, da Lei Federal nº 13.979/20;

arts. _____ do Decreto Estadual nº 29.583/20.

Ou arts. _____ do Decreto Estadual nº 29.742/20

Fica o(a) infrator(a) cientificado(a) de que responderá pelo fato em processo administrativo, do qual será notificado, nos termos do art. 235 da Lei Complementar Estadual nº 31/82, no qual será assegurado o direito à ampla defesa e ao contraditório, podendo apresentar defesa por escrito, no prazo de 15 (quinze) dias contados da notificação, perante a Secretaria de Estado da Saúde Pública (SESAP), acompanhada das provas que entender necessárias, sob pena do processo tramitar à revelia do(a) autuado(a).

Pelo que lavrei o presente auto de infração em 2 (duas) vias, sendo uma delas () entregue ao autuado ou seu representante legal, () encaminhado ao autuado pelos correios, com Aviso de Recebimento (AR).

Assinatura do autuado ou representante legal: _____

Assinatura da autoridade autuante: _____