



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
SEÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

TERMO DE - INTERDIÇÃO
 DEVOLUÇÃO
 LIBERAÇÃO
 INUTILIZAÇÃO
 RECOLHIMENTO
 INTIMAÇÃO
 APREENSÃO
 DEPÓSITO

Nº 000

_____ VIA

Aos _____ dias do mês de _____ de 20____ às _____ horas,
eu _____ no
exercício das atribuições como membro da equipe de Vigilância Sanitária, perante a parte _____

residente á _____
em _____ estabelecido à _____

em _____, com _____

de acordo com o(s) artigo(s) _____

lavro este termo em 4 (quatro) vias, que vão por mim assinadas, em virtude de _____

Data

(Assinatura da parte)

(Assinatura e identificação da Autoridade Sanitária)

(1) _____

Testemunhas (2)

a) _____

b) _____

INSTRUÇÕES

- 1) DECLARAR QUANDO A PARTE SE RECUSAR A ASSINAR
- 2) QUANDO A PARTE SE RECUSAR A ASSINAR OU FOR ANALFABETO
- 3) INUTILIZAR O VERSO QUANDO NÃO FOR UTILIZAR

