

10. Embasamento Legal	Inf.	Artigo	Anexo	Código	Inciso	Alínea	Decreto/ano	Lei / ano	Resolução	DN	Port. Nº	Órgão
		01		I	122			N484N10E				

11. Atenuantes /Agravantes					Agravantes				
Nº	Artigo/Parág.	Inciso	Alínea	Redução	Nº	Artigo/Parág.	Inciso	Alínea	Aumento

12. Reincidência: Genérica Específica Não foi possível verificar

13. Penalidades Aplicadas (Advertência e Multa) e ERP	Infração	Porte	Penalidade			Valor	<input type="checkbox"/> Acréscimo <input type="checkbox"/> Redução	Valor Total
			<input type="checkbox"/> Advertência <input checked="" type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária			20,00,00		20,00,00
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária					
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária					
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária					
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária					
ERP:		Kg de pescado		Valor ERP por Kg: R\$	Total: R\$			
ERP:		Kg de pescado		Valor ERP por Kg: R\$	Total: R\$			

Valor total dos Emolumentos de Reposição da Pesca: R\$ ()

Valor total das multas: R\$ 20,00,00 (Vinte mil reais)

No caso de advertência, o atuado possui o prazo de dias para atender as recomendações constantes no campo 14, sob pena de conversão em multa simples no valor de R\$ ()

14. Demais penalidades/ Recomendações / Observações

Anotação Complementar/ Recomendações/ Observações

.....

15. Testemunha

Nome Completo: CPF CNPJ RG

Endereço: Rua, Avenida, etc. Nº/Km Bairro/Logradouro Município

UF CEP Fone (35) Assinatura

16. Testemunha

Nome Completo: CPF CNPJ RG

Endereço: Rua, Avenida, etc. Nº/Km Bairro/Logradouro Município

UF CEP Fone (35) Assinatura

O AUTUADO TEM O PRAZO DE ATÉ 20 (VINTE) DIAS DO RECEBIMENTO DO AUTO DE INFRAÇÃO PARA O PAGAMENTO DA MULTA OU APRESENTAÇÃO DA DEFESA PARA: PRESIDENTE/FEAM DIRETOR GERAL/IGAM DIRETOR GERAL/IEF NO SEGUINTE ENDEREÇO:

.....

(VIDE OUTROS LOCAIS E INSTRUÇÕES DE DEFESA NO VERSO DA FOLHA 1)

Local: Dia: 02 Mês: 02 Ano: 2005 Hora: 15:00

17. Assinaturas

Servidor (Nome Legível) MASP/Matrícula Atuado/Empreendimento (Nome Legível)

Assinatura do servidor Função/Vínculo com o Atuado

[] SEMAD [] FEAM [] IEF [] IGAM [] PMMG Assinatura do Atuado/Representante Legal