



10. Embasamento Legal	Infl.	Artigo	Anexo	Código	Inciso	Alínea	Decreto/ano	Lei/ano	Resolução	DN	Port. Nº	Orgão
		01	43	I	113			Art. 113, F	447-2			
11. Atenuantes / Agravantes	Atenuantes				Agravantes							
	Nº	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Redução	Nº	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Aumento		
/												

12. Reincidência:  Genérica  Específica  Não foi possível verificar

13. Penalidades Aplicadas (Advertência e Multa) e FRP	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	50,00	
			<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 limonamentos de Reposição da Pesca R\$ ( )						
Valor total das multas: R\$ ( )						
No caso de advertência, o autuado 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 penalidade/ Recomendações / Observações

Anotação Complementar/ Recomendações/ Observações

/

15. Testemunha

Nome Completo: *José Maria da Silva*  CPF  CNPJ  RG

Endereço: Rua, Avenida, etc. *Rua 100, nº 10* Nº/ Km *1* Bairro / Logradouro *Centro* Município *Recife*

UF *PE* CEP *51000-000* Fone *(081) 3444-4444* Assinatura *[assinatura]*

16. Testemunha

Nome Completo: *[vazio]*  CPF  CNPJ  RG

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

UF CEP Fone 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/FLAM  DIRETOR GERAL/IGAM  DIRETOR GERAL/IEF NO SEGUINTE ENDEREÇO:

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

Local *[vazio]* Dia: *21* Mês: *7* Ano: *2011* Hora: *17:30*

17. Assinaturas

Servidor (Nome Legível) *[assinatura]* MASP/Matrícula *[assinatura]* Autuado/Empreendimento (Nome Legível)

Assinatura do servidor *[assinatura]* Função/Vínculo com o Autuado

SPMAD  FLAM  IEF  IGAM  PMMG Assinatura do Autuado/Representante Legal