

**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO POMBA**

AMERP - ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO POMBA  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO RIO POMBA – CIMERP

**INSTRUÇÃO NORMATIVA CIMERP/SIM N° 006 DE 29 DE ABRIL DE 2025**

Estabelece modelos de documentos a serem utilizados pelo Serviço de Inspeção Municipal do CIMERP no processo de apuração de infrações e aplicação de sanções aos estabelecimentos registrados.

A **COORDENADORA DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL** do Consórcio Intermunicipal dos Municípios da Microrregião do Médio Rio Pomba – CIMERP, no exercício de suas atribuições,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Estabelecer os modelos de documentos a serem utilizados pelo Serviço de Inspeção Municipal – SIM/CIMERP no processo de apuração das infrações e aplicação de sanções aos estabelecimentos registrados, previsto na Resolução n° 009/2024 do CIMERP ou em norma posterior que venha a substituí-la.

**Parágrafo único.** Os modelos dispostos nos anexos desta Instrução Normativa são referências para a confecção e aplicação dos referidos documentos e estabelecem requisitos balizadores a serem observados no momento da lavratura de autos, termos, relatórios e demais documentações.

**Art. 2º** Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Muriae/MG, 29 de abril de 2025.

<b>JÉSSICA EUNICE DE SOUZA</b>	<b>RODRIGO FERNANDES PEREIRA</b>
Coordenadora do SIM-CIMERP	Diretor Executivo do CIMERP

<b>FICHA DE ATENDIMENTO E INSPEÇÃO</b>			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>			
Nome Fantasia:			
Razão Social ou Pessoa Física:			
CNPJ ou CPF:			
IE/ IPR:	-	CAF:	-
Classificação:	Nº de registro no S.I.M.:		
Endereço:			
Contato:			
<b>INSPEÇÃO</b>			
Data:	Início:	Fim:	
Servidor S.I.M. – CIMERP responsável pela Inspeção:			
Motivo da Inspeção:	(...)	Inspeção prévia	(...)
	(...)	Inspeção permanente	(...)
			Inspeção de supervisão
			Inspeção periódica
Descrição da Atividade:			
Na data de ____/____/____, foi realizada vistoria (...) <i>in loco</i> e/ ou ( ) documental, na empresa citada acima, onde foram constatadas _____ não conformidades, que serão apontadas em Relatório de Não Conformidade (RNC) que será encaminhado em até _____ dias úteis para o email da empresa.			
Outras Informações:			
Assinatura:		Assinatura:	
Médico Veterinário- Servidor S.I.M. – CIMERP		Responsável pelo Estabelecimento	

**NOTIFICAÇÃO N° \_\_\_\_\_ - 202 \_\_\_\_\_**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IE/PR/CAF:	
Endereço		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

**DESCRIÇÃO DA NOTIFICAÇÃO:** (especificar objeto da notificação e prazo concedido)

Notifico o proprietário / representante legal pelo estabelecimento acima qualificado,

Do que, para constar, lavrei a presente notificação, em 2(duas) vias, dando cópia ao estabelecimento.

**LOCAL E DATA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**IDENTIFICAÇÃO DA(S) AUTORIDADE(S) NOTIFICANTE(S):** (nome e cargo)

Assinatura	Assinatura
------------	------------

**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO:**

<b>Identificação:</b>	<b>Assinatura:</b>
Nome:	
RG:	
CPF:	
Recebi a 2ª via em: // às : horas	

**TESTEMUNHAS:** (por motivo de recusa de assinatura do proprietário ou representante)

Nome:	Nome:
RG ou CPF:	RG ou CPF:
Assinatura	Assinatura

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**AUTO DE INFRAÇÃO N° \_\_\_\_\_ - 202 \_\_\_\_\_**

## SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP

<b>IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	HEPR/CAF:	
Endereço:		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

**DESCRIÇÃO DO AUTO**

Ao(s) xx dia(s) do mês de xxxxxx do ano de xxxx, no município de xxxxxxxxxxxx, Estado de Minas Gerais, eu, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Médico(a) Veterinário(a) CRMV-MG xxxx, CARGO, no exercício da fiscalização de que trata a Lei nº XXX, regulamentada pela Resolução CIMERP nº 006 de 07 de novembro de 2024, verifiquei que o estabelecimento acima identificado infringiu o disposto legal abaixo, pela constatação da(s) seguinte(s) irregularidade(s), conforme RNC em anexo:

- 1) Art. XXX da Lei nº XXX, regulamentada pela Resolução XXXXX, combinado com xxxxxx: Por (descrição da infração)
- 2) Art. XXX da Lei nº XXX, regulamentada pela Resolução XXXXX, combinado com xxxxxx: Por (descrição da infração)

A(s) infração(ões) acima relatada(s) poderá(ão) acarretar, isolada ou cumulativamente, as seguintes sanções: advertência, multa de 1 a 100% do valor máximo previsto em Lei, apreensão ou condenação, suspensão de atividade, interdição total ou parcial do estabelecimento, cassação de registro ou do relacionamento do estabelecimento, sem prejuízo das responsabilidades civis e penais cabíveis, conforme Art. XXX da Lei nº XXX, regulamentada pela Resolução XXXXX.

Fica o(a) infrator(a) cientificado(a) de que poderá apresentar defesa por escrito, acompanhada das provas que entender necessárias, junto ao S.I.M. – CIMERP, na Rua Edmundo Germano, nº 35- 1º andar, Centro, Muriaé-MG, CEP 36.80-047, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data da identificação oficial, como dispõe o Art. XXX do Lei nº XXX, regulamentada pela Resolução CIMERP nº 009 de 07 de novembro de 2024 e o Art. 44 da Lei nº 9.784/99, sob pena do processo tramitar à revelia do(a) autuado(a).

**Observação:** Quando o auto resultar como fator jurígeno não conformidades oriundas de coletas declarar seguinte texto (esta análise pericial tem que constar no escopo legal para atendimento dos direitos constitucionais de contraditório e ampla defesa do administrado): "Foram colhidas amostras de contraprova, conforme determina o Art. xxx do Lei nº XXX, regulamentada pela Resolução XXXXX. É facultado ao interessado requerer a análise pericial da amostra de contraprova, nos casos em que couber, no prazo de XXXX, contado da data da ciência do resultado, conforme disposto no Art. xxx da Resolução /Lei nº XXX, regulamentada pela Resolução XXXXX.

Do que, para constar, lavrei o presente Auto de Infração, em 2(duas) vias, dando cópia ao infrator.

**ASSINATURA DA AUTORIDADE AUTUANTE:**

Assinatura

**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO:**

Identificação: Nome: RG: CPF: Recebi a 2ª via em: // às : horas	Assinatura:
---	-------------

**TESTEMUNHAS:** (por motivo de recusa de assinatura do proprietário ou representante)

Nome: RG ou CPF: Assinatura	Nome: RG ou CPF: Assinatura
-----------------------------------	-----------------------------------

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**TERMO DE REVELIA**

Processo Administrativo SIM nº	
Auto de infração nº	
Estabelecimento	
CNPJ	
Endereço	
Responsável Legal	
Infração apurada	

Findo o prazo de que trata o Artigo 33 da Resolução nº 009/2024 do CIMERP, sem que o interessado tenha apresentado defesa escrita ao Auto de Infração acima referido, é o autuado considerado **REVEL**.

CIDADE/UF, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[Nome e cargo]

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_**

(Obs: quando necessários esclarecimentos adicionais para a confecção do parecer conclusivo)

Processo Administrativo SIM nº	
Estabelecimento	
CNPJ	
Endereço	
Responsável Legal	
Infração apurada	

**I - DOS FATOS**

Trata-se de processo administrativo instaurado no âmbito do Serviço de Inspeção Municipal (SIM) do CIMERP, em face do estabelecimento acima identificado, em razão da apuração da seguinte conduta:

[Descrever resumidamente a infração constatada, data, local e condições de fiscalização]

Foi oportunizado ao interessado o exercício do contraditório e da ampla defesa, nos termos do art. 5º, inciso LV, da Constituição Federal, bem como dos arts. 27, VII e art. 33 da Resolução Nº 009/2024 do CIMERP, por meio de [descrever o meio pelo qual o estabelecimento foi notificado do auto de infração], para que, caso quisesse, apresentar defesa no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da ciência do teor do auto de infração.

**III - DA ANÁLISE E CONCLUSÃO**

[Fundamentos]

Após análise dos fatos, conclui-se que:

[Indicar, de forma sucinta e objetiva, a conclusão sobre a procedência ou improcedência da infração apurada]

**Encaminha-se o presente relatório à autoridade competente.**

CIDADE/UF, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**Responsável pelo Relatório Cargo/Função****TERMO DE INTERDIÇÃO N° \_\_\_\_\_ - 202\_\_**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

IDENTIFICAÇÃO DO INFRATOR		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço		
Classificação do Estabelecimento:		
N° de registro no S.I.M.:		

**IDENTIFICAÇÃO DO FATO:**

Ao(s) xx dias do mês de xxxx do ano de xxxx, no município de xxxxxxxx, Estado de Minas Gerais, eu, xxxxxxxxxxxx, Médico(a) Veterinário(a) no exercício da fiscalização de que trata a Resolução CIMERP n° 006 de 07 de novembro de 2024, no estabelecimento acima identificado, procedi a interdição, conforme previsto na Resolução CIMERP n° 009 de 07 de novembro de 2024:

( ) Total / ( ) Parcial, do funcionamento/produção do(a) produto/lote, utensílio, equipamento, máquina, ferramenta, recipiente, ambiente, condição e processo de trabalho abaixo relacionado(a):

(descrição da instalação/linha de produção/ equipamento/etc)

A presente interdição foi feita em consequência da constatação da(s) seguinte(s) irregularidade(s):

(descrição das irregularidades constatadas)

A desinterdição será efetuada somente após a comprovação do restabelecimento das condições de funcionamento/produção do(a) produto/lote, utensílio, equipamento, máquina, ferramenta, recipiente, ambiente, condição e processo de trabalho relacionado(a).

Do que, para constar, lavrei o presente termo, em 2(duas) vias, dando cópia ao infrator.

**ASSINATURA DA AUTORIDADE DO S.I.M. – CIMERP:** *(nome e cargo)*

Assinatura

**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO:**

Identificação:	Assinatura:
Nome:	
RG:	
CPF:	
Recebi a 2ª via em: // às : horas	

**TESTEMUNHAS:** *(por motivo de recusa de assinatura do proprietário ou representante)*

Nome:	Nome:
RG ou CPF:	RG ou CPF:
Assinatura	Assinatura

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**TERMO DE DESINTERDIÇÃO N° \_\_\_\_\_ - 202\_\_**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço		
Classificação do Estabelecimento:		
N° de registro no S.I.M.:		

**IDENTIFICAÇÃO DO FATO:**

Ao(s) xx dias do mês de xxxx do ano de xxxx, no município de xxxxxxxx, Estado de Minas Gerais, eu, xxxxxxxxxxxx, Médico(a) Veterinário(a) no exercício da fiscalização de que trata a Resolução CIMERP n° 006 de 07 de novembro de 2024, no estabelecimento acima identificado, procedi a desinterdição:

( ) Total / ( ) Parcial, do funcionamento/produção do(a) produto/lote, utensílio, equipamento, máquina, ferramenta, recipiente, ambiente, condição e processo de trabalho abaixo relacionado(a):

(descrição da instalação/linha de produção/ equipamento/etc)

A presente desinterdição foi feita em consequência da constatação do restabelecimento das condições de funcionamento e higiene do processo que envolve o(a) produto/lote, utensílio, equipamento, máquina, ferramenta, recipiente, ambiente, condição e processo de trabalho, que foram identificadas no Termo de Interdição n° XXX lavrado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Do que, para constar, lavrei o presente termo, em 2 (duas) vias, dando cópia ao estabelecimento.

**ASSINATURA DA AUTORIDADE DO S.I.M. – CIMERP:** *(nome e cargo)*

Assinatura

**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO:**

Identificação:	Assinatura:
Nome:	
RG:	
CPF:	
Recebi a 2ª via em: // às : horas	

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**TERMO DE CONDENÇÃO E INUTILIZAÇÃO N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE/RESPONSÁVEL PELO PRODUTO		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço		
Classificação do Estabelecimento:		
N° de registro no S.I.M.:		

**IDENTIFICAÇÃO DO FATO:**

Ao(s) xx dias do mês de xxxx do ano de xxxx, no município de xxxxxxxx, Estado de Minas Gerais, eu, xxxxxxxxxx, Médico(a) Veterinário(a) no exercício da fiscalização de que trata a Resolução CIMERP nº 006 de 07 de novembro de 2024, determinei a CONDENAÇÃO do(s) produto(s) relacionado(s) abaixo, por ter(em) infringido o disposto no Art. XXX... (legislação), pela constatação da(s) seguinte(s) irregularidade(s):  
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**IDENTIFICAÇÃO DO(S) MATERIAL(IS):**

PRODUTO	MARCA	FABRICAÇÃO	VALIDADE	LOTE	Nº REGISTRO	QUANTIDADE

A empresa se compromete à apresentar os registros auditáveis que comprovem o tratamento realizado para inutilização, quando a mesma não for realizada na presença do S.I.M. – CIMERP.

Do que, para constar, lavrei o presente termo, em 2 (duas) vias, dando cópia ao infrator.

**ASSINATURA DA AUTORIDADE DO S.I.M. – CIMERP:** (nome e cargo)

Assinatura

**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO:**

<b>Identificação:</b> Nome: RG: CPF: Recebi a 2ª via em: // às : horas	<b>Assinatura:</b>  
--	----------------------------

**TESTEMUNHAS:** (por motivo de recusa de assinatura do proprietário ou representante)

Nome: RG ou CPF: Assinatura	Nome: RG ou CPF: Assinatura
-----------------------------------	-----------------------------------

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**TERMO DE APREENSÃO Nº \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço:		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

**IDENTIFICAÇÃO DO FATO**

Ao(s) xx dias do mês de xxxx do ano de xxxx, no município de xxxxxxxx, Estado de Minas Gerais, eu, xxxxxxxxxx, Médico(a) Veterinário(a) no exercício da fiscalização de que trata a Resolução CIMERP nº 006 de 07 de novembro de 2024, presentes as testemunhas abaixo assinadas, apreendi o(s) produto(s) relacionado(s) abaixo, por ter infringido o disposto na Lei nº \_\_\_\_\_, constatando-se a(s) seguinte(s) irregularidade(s):  
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**IDENTIFICAÇÃO DO(S) MATERIAL(IS):**

PRODUTO	MARCA	FABRICAÇÃO	VALIDADE	LOTE	Nº REGISTRO	QUANTIDADE

O(s) produto(s) fica(m) sob custódia do Serviço de Inspeção Municipal do CIMERP, armazenado(s) em condições adequadas sob a responsabilidade do(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, no endereço \_\_\_\_\_ não podendo ser comercializado(s), transferido(s) ou devolvido(s), até posterior deliberação.

Do que, para constar, lavrei o presente termo, em 2(duas) vias, dando cópia ao infrator.

**ASSINATURA DA AUTORIDADE DO S.I.M. – CIMERP:** (nome e cargo)

Assinatura

**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO:**

<b>Identificação:</b> Nome: RG: CPF: Recebi a 2ª via em: // às : horas	<b>Assinatura:</b>  
--	----------------------------

**TESTEMUNHAS:** (por motivo de recusa de assinatura do proprietário ou representante)

Nome: RG ou CPF: Assinatura	Nome: RG ou CPF: Assinatura
-----------------------------------	-----------------------------------

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**TERMO DE DOAÇÃO Nº \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DOADOR</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço:		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

Ao(s) xx dias do mês de xxxx do ano de xxxx, no município de xxxxxxxx, Estado de Minas Gerais, a empresa acima citada, teve seus produtos apreendidos pelo Serviço de Inspeção Municipal do CIMERP. Os produtos abaixo referenciados apresentam conformidade sanitária para serem

consumidos de acordo com o previsto na legislação xxxxx, e devem ser doados à entidade \_\_\_\_\_, localizada no endereço \_\_\_\_\_, representada pelo Sr(a) \_\_\_\_\_.

**IDENTIFICAÇÃO DO(S) MATERIAL(IS):**

PRODUTO	MARCA	FABRICAÇÃO	VALIDADE	LOTE	QUANTIDADE

Do que, para constar, lavrei o presente termo, em 3 (três) vias, dando cópia aos envolvidos.

**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO:**

<b>Identificação:</b> Nome: RG: CPF: Recebi a 2ª via em: // às : horas	<b>Assinatura:</b>
--	--------------------

**TESTEMUNHAS: (por motivo de recusa de assinatura do proprietário ou representante)**

Nome: RG ou CPF: Assinatura	Nome: RG ou CPF: Assinatura
-----------------------------------	-----------------------------------

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO PELA ENTIDADE**

Eu, Sr.(a) \_\_\_\_\_, como representante da entidade \_\_\_\_\_, localizada no endereço \_\_\_\_\_, declaro que recebi a quantidade acima identificada neste termo, em condições sensoriais adequadas para consumo.

Assinatura:

\_\_\_\_\_  
*Nome/ cargo/função/RG/CPF*

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento / 3ª VIA: Entidade

**TERMO DE DEVOLUÇÃO Nº \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_  
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

**IDENTIFICAÇÃO DO FATO**

Ao(s) xx dias do mês de xxxx do ano de xxxx, no município de xxxxxxxx, Estado de Minas Gerais, eu, xxxxxxxxxxxx, Médico(a) Veterinário(a) no exercício da fiscalização de que trata a Resolução CIMERP nº 006 de 07 de novembro de 2024, no estabelecimento acima identificado, procedi a devolução dos produtos/rótulos em custódia do S.I.M. – CIMERP, decorrentes da apreensão realizada em ...../ / , conforme lavrado no Termo de Apreensão nº XXXXXXXX.

Do que, para constar, lavrei o presente termo, em 2(duas) vias, dando cópia ao estabelecimento, que declara que recebeu os produtos/rótulos nas mesmas condições que foram apreendidos.

**ASSINATURA DA AUTORIDADE DO S.I.M. – CIMERP:(nome e cargo)**

Assinatura

**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO:**

<b>Identificação:</b> Nome: RG: CPF: Recebi a 2ª via em: // às : horas	<b>Assinatura:</b>
--	--------------------

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**TERMO DE LIBERAÇÃO DE TRÂNSITO Nº \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_  
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ORIGEM</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

Ao(s) xx dias do mês de xxxx do ano de xxxx, no município de xxxxxxxx, Estado de Minas Gerais, eu, xxxxxxxxxxxx, Médico(a) Veterinário(a) no exercício da fiscalização de que trata a Resolução CIMERP nº 006 de 07 de novembro de 2024, com base no (Art. da Resolução XXXX), tendo em vista (MOTIVAÇÃO) determinei a LIBERAÇÃO do(s) material(is) relacionado(s) abaixo para (DESTINAÇÃO- Razão social e endereço), com base no disposto no (Art. da Resolução XXXX), ficando o destinatário livre das responsabilidades constantes no Termo de Apreensão nº xxx-202x.

O material será transportado no veículo (marca/modelo/placa), de forma que não provoque contaminação de outros produtos, nem do meio ambiente.

**IDENTIFICAÇÃO DO(S) MATERIAL(IS):**

PRODUTO	MARCA	FABRICAÇÃO	VALIDADE	LOTE	Nº REGISTRO	QUANTIDADE

**IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO:**

Razão social/Nome:  
 CNPJ/CPF:  
 Representante Legal:  
 RG e CPF:  
 Telefone:  
 Endereço: Município/UF: CEP:

Do que, para constar, lavrei o presente termo, em 3 (três) vias, sendo uma destinada ao S.I.M. – CIMERP, outra ao estabelecimento de origem do produto apreendido e uma acompanhando a carga até seu destino onde deverá ficar arquivada de acordo com o estabelecido pelo estabelecimento fim.

**ASSINATURA DA AUTORIDADE DO S.I.M. – CIMERP:** (nome e cargo)

Assinatura

**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO:**

Identificação: Nome: RG: CPF: Recebi a minha via em: // às : horas	Assinatura:
--	-------------

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO PELO ESTABELECIMENTO FIM**

Eu, Sr.(a) \_\_\_\_\_, como representante legal do estabelecimento \_\_\_\_\_, localizado no endereço \_\_\_\_\_, declaro que recebi os materiais acima identificados neste termo, em // às : horas e realizarei a destinação adequada.

Assinatura: \_\_\_\_\_/Identificação

**PARECER CONCLUSIVO DA COORDENAÇÃO  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº \_\_\_\_\_-20 \_\_\_\_  
AUTO DE INFRAÇÃO Nº \_\_\_\_\_-20 \_\_\_\_  
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço:		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		
<b>Dos fatos:</b>		
Trata-se de processo administrativo instaurado no âmbito do Serviço de Inspeção Municipal (SIM) do CIMERP, em face do estabelecimento acima identificado, em razão da apuração da seguinte conduta: [Descrever resumidamente a infração constatada, data, local e condições de fiscalização]		
Foi oportunizado ao interessado o exercício do contraditório e da ampla defesa, nos termos do art. 5º, inciso LV, da Constituição Federal, bem como dos arts. 27, VII e art. 33 da Resolução Nº 009/2024 do CIMERP, por meio de [Descrever o meio pelo qual o estabelecimento foi notificado do auto de infração], na data de __/__/____, para que, caso quisesse, apresentar defesa no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados a partir da ciência do teor do auto de infração, cujo termo final seria na data de __/__/____.		
A interessada apresentou defesa na data __/__/____, atendendo o prazo supra, portanto considerada tempestiva.		
Em sede de defesa/impugnação, argumentou que [Relatar os principais pontos da defesa apresentada pelo estabelecimento].		
OU		
A interessada apresentou defesa na data __/__/____, tendo assim ultrapassado o prazo supra, sendo, portanto, intempestiva.		
OU		
A interessada não apresentou defesa, sendo considerada revel, conforme Termo de Revelia em anexo.		
<b>Base Legal/Artigos infringidos:</b>		
Histórico do autuado: A autuada é (reincidente ou primária), conforme consulta ao histórico de infrações anexado ao presente processo.		
<b>Do mérito:</b>		
<b>Conclusão:</b>		
<b>Proposição da sanção:</b>		
<b>Fundamento legal</b>	<b>Infração</b>	<b>Sanção (em caso de multa, indicar valor em UFEMG)</b>
[Dispositivo legal]	[Descrição da infração conforme Auto de Infração]	
<b>Conclusão das sanções:</b>		
CIDADE/UF, ____ de ____ de 20__.		
Coordenador do SIM-CIMERP		

**TERMO DE JULGAMENTO – 1ª INSTÂNCIA  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº \_\_\_\_\_-\_\_\_\_  
AUTO DE INFRAÇÃO Nº \_\_\_\_\_-\_\_\_\_  
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço:		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

**I – RELATÓRIO**

Trata-se de apuração de infração de [narrar brevemente os fatos].

Em relação ao presente feito, foi elaborado relatório circunstanciado (se for o caso) e parecer conclusivo da coordenação, contendo a descrição dos fatos, a defesa apresentada (se houver) e a análise da infração apurada.

**II – FUNDAMENTAÇÃO**

Analisando-se os elementos constantes dos autos, verifica-se que:

[Expor, de forma resumida, o entendimento sobre a procedência ou improcedência da infração, citando normas eventualmente violadas]

O procedimento respeitou os princípios do devido processo legal, contraditório e ampla defesa.

Decido.

**III – DISPOSITIVO**

Diante do exposto, considerando o conteúdo constante nos presentes autos, [ACOLHO (INTEGRALMENTE OU PARCIALMENTE) OU NÃO ACOLHO] o parecer conclusivo da coordenação, e **DECIDO**:

Julgar procedente o Auto de Infração nº xxxx, pela(s) irregularidade(s) \_\_\_\_\_, que infringiram o disposto [dispositivos legais infringidos];

Aplicar, como sanção administrativa, [indicar a sanção] [indicar o valor, caso seja sanção de multa] no valor de R\$ xxxx (valor por extenso), com fulcro nos Arts. [indicar dispositivo legal e legislação];

Aplicar, como sanção administrativa [outras sanções previstas no Art. ..., quando for o caso].

OU

Julgar improcedente o auto de infração nº xxxx;  
 Cancelar o Auto de Infração supracitado.

Notifique-se o autuado, na forma da lei, encaminhando-lhe cópia desta decisão e do relatório de instrução.

Publique-se, registre-se e intime-se.

CIDADE/UF, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**Autoridade Julgadora Cargo/Função**

( ) Encaminhado ao autuado por Aviso de Recebimento (AR) dos Correios.  
 ( ) O autuado recebeu uma cópia deste documento em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Autuado: \_\_\_\_\_  
 Nome e documento: \_\_\_\_\_

**TERMO DE JULGAMENTO – 2ª INSTÂNCIA  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 AUTO DE INFRAÇÃO Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço:		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

**I – RELATÓRIO**

Em relação ao presente feito, foi elaborado relatório circunstanciado e parecer conclusivo da coordenação, contendo a descrição dos fatos, a defesa apresentada (se houver), a análise da infração apurada, bem como decisão de primeira instância que julgou por [relatar a decisão de primeira instância].

**II – FUNDAMENTAÇÃO**

Analisando-se os elementos constantes dos autos, verifica-se que:  
 [Expor, de forma resumida, o entendimento sobre a procedência ou improcedência da infração, citando normas eventualmente violadas]  
 O procedimento respeitou os princípios do devido processo legal, contraditório e ampla defesa.

**III – DISPOSITIVO**

Recebo o presente recurso, uma vez tempestivo e cumpridos os requisitos legais. [Caso o recurso não cumpra os requisitos legais ou seja intempestivo, não se deve receber o recurso].

Diante do exposto, considerando o conteúdo constante nos presentes autos, [MANTENHO OU REFORMO (INTEGRALMENTE OU PARCIALMENTE)] a decisão de primeira instância, [ACOLHENDO (INTEGRALMENTE OU PARCIALMENTE) OU NÃO ACOLHENDO] o recurso apresentado pelo autuado, e **DECIDO**:

Julgar improcedente o recurso a fim de manter a decisão de primeiro grau no sentido de manter a procedência do Auto de Infração nº xxxx, pela(s) irregularidade(s) \_\_\_\_\_, que infringiram o disposto [dispositivos legais infringidos];

Manter, como sanção administrativa, [indicar a sanção] [indicar o valor, caso seja sanção de multa] no valor de R\$ xxxx (valor por extenso), com fulcro nos Arts. [indicar dispositivo legal e legislação];

Manter, como sanção administrativa [outras sanções previstas no Art. ...., quando for o caso].

**OU**

Julgar [INTEGRALMENTE OU PARCIALMENTE] procedente o recurso a fim de reformar a decisão de primeiro grau no sentido de [declarar improcedente o auto de infração nº xxxx OU reduzir a multa referente a \_\_\_\_\_ OU revogar a condenação referente a \_\_\_\_\_];

[Cancelar ou reformar] o Auto de Infração supracitado.

Notifique-se o autuado, na forma da lei, encaminhando-lhe cópia desta, bem como o respectivo auto de imposição de penalidade.

Publique-se, registre-se e intime-se.

CIDADE/UF, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**Autoridade Julgadora Cargo/Função**

( ) Encaminhado ao autuado por Aviso de Recebimento (AR) dos Correios.  
 ( ) O autuado recebeu uma cópia deste documento em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Autuado: \_\_\_\_\_  
 Nome e documento: \_\_\_\_\_

**AUTO DE IMPOSIÇÃO DE PENALIDADE Nº \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº \_\_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_\_  
 SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO INFRATOR</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço:		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

**HISTÓRICO DA INFRAÇÃO**

**PENALIDADE APLICADA**

Em caso de multa:  
 Multa no valor de R\$ xxxxx.  
 O pagamento da multa poderá ser feito por meio de guia de pagamento emitida pelo CIMERP, anexa a este documento.

Em caso de advertência:  
 Fica o (a) infrator (a) ciente de que a reincidência implicará nas penalidades previstas em dispositivo legal.

**FUNDAMENTO LEGAL**

Fica o autuado intimado para, querendo, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar do recebimento deste, apresentar recurso endereçado à Diretoria Executiva do CIMERP.

**AUTORIDADE DO S.I.M. – CIMERP EMISSORA DO AUTO DE IMPOSIÇÃO DE PENALIDADE:** (nome e cargo)

Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

Assinatura  
**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO AUTUADO:**

<b>Identificação:</b> Nome: RG: CPF:	<b>Assinatura:</b>
Recebi a 2ª via em: // às : horas	

**TESTEMUNHAS:** (por motivo de recusa de assinatura do proprietário ou representante)

Nome: RG ou CPF: Assinatura	Nome: RG ou CPF: Assinatura
-----------------------------------	-----------------------------------

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**AUTO DE MULTA N° \_\_\_\_\_ -20\_\_\_\_**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N° \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO INFRATOR</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço:		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

Pela presente, fica **notificado da imposição da penalidade de multa**, no valor de R\$ XXXXXXXX (\_\_\_\_), em razão do julgamento de procedência do Auto de Infração n° \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, como **decisão final irreversível**, de acordo com o artigo xxxxx da Resolução n° xxxxxx, e que possui prazo de \_\_\_\_ dias, a contar do recebimento desta notificação, para efetuar o pagamento, através da guia de pagamento anexa a esta notificação.

**AUTORIDADE DO S.I.M. – CIMERP:** (nome e cargo)

Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

Assinatura  
**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO AUTUADO:**

<b>Identificação:</b> Nome: RG: CPF:	<b>Assinatura:</b>
Recebi a 2ª via em: // às : horas	

**TESTEMUNHAS:** (por motivo de recusa de assinatura do proprietário ou representante)

Nome: RG ou CPF: Assinatura	Nome: RG ou CPF: Assinatura
-----------------------------------	-----------------------------------

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**TERMO DE ADVERTÊNCIA N° \_\_\_\_\_ -20\_\_\_\_**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO N° \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – CIMERP**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO INFRATOR</b>		
Razão social/Nome:		
CNPJ/CPF:	IEPR/CAF:	
Endereço:		
Classificação do Estabelecimento:		
Nº de registro no S.I.M.:		

Pela presente, fica notificado da **imposição da penalidade de advertência**, em razão do julgamento de procedência do Auto de Infração n° \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, como decisão final irreversível, de acordo com o artigo xxxxx da Resolução n° xxxxxx.

Fica o (a) infrator (a) ciente de que a reincidência implicará nas penalidades previstas em dispositivo legal.

**AUTORIDADE DO S.I.M. – CIMERP:** (nome e cargo)

Nome:  
Cargo:  
Matrícula:

Assinatura  
**PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE DO ESTABELECIMENTO AUTUADO:**

<b>Identificação:</b> Nome: RG: CPF:	<b>Assinatura:</b>
---	--------------------

Recebi a 2ª via em: // às : horas

**TESTEMUNHAS:** *(por motivo de recusa de assinatura do proprietário ou representante)*

Nome: RG ou CPF: Assinatura	Nome: RG ou CPF: Assinatura
-----------------------------------	-----------------------------------

1ª via: Arquivo S.I.M. – CIMERP / 2ª via: Estabelecimento

**Publicado por:**  
Rodrigo Fernandes Pereira  
Código Identificador: 11D44A15

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios Mineiros no dia 30/04/2025. Edição 4010  
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:  
<https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/>