



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA**  
Secretaria Municipal de Administração e ~~Fiscalização~~ **SAÚDE**  
Departamento de Fiscalização e ~~Sanitária~~ **Sanitária**

4901

## TERMO DE FISCALIZAÇÃO

Aos ..... dias do mês ..... do ano de ..... a  
Secretaria Municipal de ..... procedeu a fiscalização de localização e funcionamento do estabelecimento a seguir identificado:

Nome ou Razão Social: .....

Inscrição nº: ..... CNPJ/CPF: .....

Localização: .....

Atividade: .....

Procedida a fiscalização, verificou-se que o contribuinte encontra-se em situação REGULAR/IRREGULAR, nos termos do respectivo licenciamento, conforme a seguir relatado.

Condições de Funcionamento / Atividades Exercidas:

Evidências para Expedição do Alvará:

Área de Funcionamento:

Horário de Funcionamento:

Encerrada esta Fiscalização, foi o contribuinte regularmente notificado do lançamento e cobrança da Taxa de Vistoria incidente na espécie para fins de recolhimento à Fazenda Municipal, tudo conforme Lei nº 1299, de 17.12.1984, e, fica notificado que no prazo de 15 (quinze) dias atenda às exigências feitas pela fiscalização.

~~O presente contribuinte~~

Para todos os fins, e efeitos legais, lavrou-se o presente termo que vai devidamente assinado em duas vias de igual teor e forma.

Contribuinte: .....

Fiscais: .....