



# MUNICÍPIO DE CAPANEMA

ESTADO DO PARANÁ

## AUTO DE INFRAÇÃO

Nº 101

NOME OU RAZÃO SOCIAL

INSCR. EST.

CNPJ

CPF

ENDEREÇO DO INTERCEPTADO

LOCALIDADE

MUNICÍPIO

UF

TELEFONE

DATA DA LAVRATURA

Dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ às \_\_\_\_ hs

No exercício da função fiscalizadora o agente

Autuante verificou que com fundamento na Lei \_\_\_\_\_

NOME DO AGENTE FISCAL

AUTUADO OU RESP.

NOME

ASSINATURA