



Dados do Notificado

Nº CNPJ / CPF\*: \_\_\_\_\_

Nome do notificado\*: \_\_\_\_\_

Nº do Cadastro no MTur: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço \*: \_\_\_\_\_ CEP \*: \_\_\_\_\_

Bairro \*: \_\_\_\_\_ Cidade \*: \_\_\_\_\_ UF \*: \_\_\_\_\_

Telefone \*: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Dados do Agente Fiscal de Turismo

Agente responsável pela fiscalização\*: \_\_\_\_\_

Cargo/Função do Agente Fiscal \*: \_\_\_\_\_ Matrícula nº\*: \_\_\_\_\_

Nº do Auto de Infração \*: \_\_\_\_\_

Dados da Infração

Descrição do fato ou do ato constitutivo da infração\*:

Dispositivos legais infringidos \*: \_\_\_\_\_

Órgão julgador \*: \_\_\_\_\_

Endereço \*: \_\_\_\_\_ CEP \*: \_\_\_\_\_

Bairro \*: \_\_\_\_\_ Cidade \*: \_\_\_\_\_ UF \*: \_\_\_\_\_

Telefone \*: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Determinações/Exigências:

Por meio da presente notificação, fica o responsável intimado a **apresentar suas razões de defesa**, nos termos do art. 27, da Portaria nº \_\_\_\_/MTur, e demais documentos que considerar necessários, no prazo de **10 (dez) dias**, a contar do recebimento desta, sob pena de ser dada continuidade ao processo independentemente do seu comparecimento.

Local\*: \_\_\_\_\_ Data\*: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora\*: \_\_\_\_:\_\_\_\_ hs.

\_\_\_\_\_  
**Notificado**  
(em caso de notificação pessoal)

\_\_\_\_\_  
**Autoridade Competente**