ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E PECUÁRIA
COMPANHIA INTEGRADA DE DESENVOLVIMENTO AGRÍCOLA DE SANTA CATARINA
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS ORIGEM ANIMAL

Anexo 06 – Termo Aditivo

TERMO ADITIVO N°: XX

DATA/HORA:

Termo aditivo ao documento fiscal: Termo de notificação/Auto de Infração **n°** XXXX **de** XX/XX/XXXX.

1. **Departamento notificante: DEINP / DR**

2. **Identificação do notificado:**
   Nome/Responsável:
   CPF:
   Endereço:
   Município:
   CEP:
   Telefone (celular):
   Telefone (residencial):

3. **Descrição da ocorrência:**

4. **Ciência do termo aditivo**
   "Este documento reabre o prazo para defesa ou recurso administrativo frente ao documento fiscal aditivado a partir da data de cientificação pelo administrado."

5. **Assinaturas/rubrica:**

Notificado/Responsável	***Autoridade notificante***
_____ Assinatura CPF: **Data da ciência:** _____/_____/_____ (dia/mês/ano)	_____ Assinatura Matrícula:

O notificado:
( ) Recusou-se a assinar.
( ) Não sabe ler e escrever.

Testemunhas

N	Nome/CPF/Assinatura

Município de emissão: