Anexo 10 - Termo de Intimação

TERMO DE INTIMAÇÃO

Eu, < >, Médico(a)-veterinário(a) Oficial, da Companhia Integrada de Desenvolvimento Agrícola de SC, matrícula < >, no exercício da fiscalização de que trata a Lei 19.054/2024, regulamentada pelo Decreto nº 1.667/2026, em virtude da(s) motivação(ões) descrita(s) abaixo, intimo o estabelecimento [nome ou razão social do notificado/autuado], inscrito no CPF/CNPJ sob o nº [número], com registro no SIE nº [número] a satisfazer a(s) exigência(s) relacionadas que se seguem, no prazo estipulado:

Motivação(ões) para a intimação:

1. *(Descrição 1ª motivação)*

Exigência(s):

1. *(Descrição da exigência para a 1ª motivação)*

Prazo para cumprimento da(s) exigência(s):

1. Prazo para a devida regularização de 5 (cinco) dias úteis.

Local: [CIDADE], SANTA CATARINA , *data da assinatura digital*