



MUNICÍPIO DE
CORUMBATAÍ DO SUL
ESTADO DO PARANÁ

GESTÃO 2021/2024

PUBLICADO NO JORNAL TRIBUNA DO INTERIOR

EM 27/04/21 PÁGINA 09

ED. 10486

DECRETO Nº19
22 de abril de 2021

REPUBLICAÇÃO

“Institui os Termos de Fiscalização e dá outras providências”.

O PREFEITO MUNICIPAL DE Corumbataí do Sul, Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município, c/c Constituição Federal e demais Leis pertinentes,

CONSIDERANDO, o disposto nos Arts. 195, 196, 197 e 200 da Lei nº 5.172/66 – Código Tributário Nacional;

CONSIDERANDO, a necessidade de se fazer cumprir e adequar o disposto nas Leis Complementares Municipais nºs 899 de 01 de julho de 2019 – Código de Obras e Edificações e 900 de 01 de julho de 2019 – Código de Posturas;

CONSIDERANDO que a Administração do Município, com o intuito de estabelecer procedimentos oficiais às suas ações, necessita da instituição de formulários próprios a cada ato;

DECRETA:

Art. 1º Ficam instituídos os termos de fiscalização utilizados por este Município para os procedimentos administrativos do Setor de Fiscalização, em conformidade com as Leis Complementares Municipais acima citadas.

§1º Os termos de fiscalização citados no caput deste artigo estão em anexo a este Decreto, e na seguinte ordem:

I – Anexo 01 – Termo de Notificação;

II – Anexo 02 – Auto de Infração;

III – Anexo 03 – Auto de Apreensão.

§2º Os termos de fiscalização serão preenchidos em 02 (duas) vias, que terão a seguinte destinação:

I – 1ª Via: Órgão Fazendário;

II – 2ª Via: Contribuinte.

§3º Os modelos indicados nos Anexos serão exclusivamente utilizados na impressão em papel do tamanho A4 e sua utilização é obrigatória pelos fiscais deste Município.

Art. 2º O servidor público que, por má fé, extraviar documentos, agir em conluio ou concorrer para uso fraudulento de documentos oficiais será de imediato afastado de suas funções, sem prejuízo da abertura do competente processo administrativo, para fins de aplicação das penalidades previstas em lei.

Art. 3º Os casos omissos serão dirimidos pela Secretaria Municipal de Administração.

Art. 4º Este decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º Revogam-se as disposições em contrário.

Corumbataí do Sul, 22 de abril de 2021.



ALEXANDRE DONATO
Prefeito Municipal

Anexo 01 – Termo de Notificação**DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

TERMO DE NOTIFICAÇÃO Nº _____/202

DADOS DO NOTIFICADO			
NOME/RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CEP	CIDADE	UF
CPF/CNPJ:		TELEFONE:	
DADOS DO LOCAL FISCALIZADO			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		ATIVIDADE:	
CARACTERIZAÇÃO DA NOTIFICAÇÃO			
Na fiscalização realizada no local descrito em _____ de _____ de 202____, às _____:____hs ficaram constatadas irregularidades, que podem ser enquadradas nos dispositivos da Legislação Municipal, conforme abaixo discriminados:			
INFRAÇÃO	ARTIGO	INCISO	PENALIDADE PREVISTA
CIRCUNSTÂNCIAS, ATENUANTES E AGRAVANTES			
Informamos ao Notificado:			
Fica o contribuinte acima qualificado, notificado das irregularidades apontadas e intimado a saná-las no prazo de _____ (_____) dias úteis, a contar da data da ciência, sob pena de se não a fazer, ser lavrado o competente AUTO DE INFRAÇÃO e aplicadas todas as PENALIDADES previstas na Legislação vigente.			
O contribuinte poderá apresentar manifestação sobre o conteúdo desta Notificação, no prazo de até _____ (_____) dias úteis, junto a Prefeitura Municipal.			
UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL PELA NOTIFICAÇÃO			
NOME:			
ASSINATURA E CARIMBO			
Corumbataí do Sul, _____ de _____ de 202			
RECEBIDO POR:			
NOME/RAZÃO SOCIAL:		CPF/CNPJ:	
ASSINATURA		RECEBI EM, _____ / _____ /202	
() Recusou-se a assinar a notificação.			
TESTEMUNHAS:			
_____	ASS: _____		
_____	ASS: _____		

Anexo 02 – Auto de Infração**DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

AUTO DE INFRAÇÃO Nº _____/202

DADOS DO AUTUADO			
NOME/RAZÃO SOCIAL: _____			
ENDEREÇO: _____			
BAIRRO: _____	CEP _____	CIDADE _____	UF _____
CPF/CNPJ: _____		TELEFONE: _____	
DADOS DO LOCAL FISCALIZADO			
ENDEREÇO: _____			
BAIRRO: _____		ATIVIDADE: _____	
DATA DA NOTIFICAÇÃO: _____		NOTIFICAÇÃO: _____/202	
PENALIDADES APLICADAS			
Fica o contribuinte acima qualificado ciente que as irregularidades apontadas na notificação nº ____/202____, não foram cumpridas no prazo determinado, sendo assim, lavrado o presente AUTO DE INFRAÇÃO e aplicado as seguintes PENALIDADES previstas na Legislação vigente:			
INFRAÇÃO	ARTIGO	INCISO	PENALIDADE PREVISTA
CIRCUNSTANCIAS, ATENUANTES E AGRAVANTES			
DETERMINAÇÕES			
Informamos ao Autuado:			
O contribuinte poderá apresentar sua defesa contra a ação da fiscalização, junto a Prefeitura Municipal, no prazo de até _____ (_____) dias contados a partir da data de recebimento comprovado do Auto de Infração.			
UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL PELA NOTIFICAÇÃO			
NOME: _____			
ASSINATURA E CARIMBO			
Corumbataí do Sul, _____ de _____ de 202			
RECEBIDO POR:			
NOME/RAZÃO SOCIAL: _____		CPF/CNPJ: _____	
ASSINATURA		RECEBI EM, _____ / _____ /202	
() Recusou-se a assinar a autuação.			
TESTEMUNHAS:			
NOME R.G _____	ASS: _____		
NOME R.G _____	ASS: _____		

Anexo 03 – Auto de Apreensão**DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO**

AUTO DE APREENSÃO Nº _____/202

DADOS DO AUTUADO			
NOME/RAZÃO SOCIAL: _____			
ENDEREÇO: _____			
BAIRRO: _____	CEP _____	CIDADE _____	UF _____
CPF/CNPJ: _____		TELEFONE: _____	
LOCAL DA APREENSÃO			
ENDEREÇO: _____			
DESCRIÇÃO DOS BENS APREENDIDOS			
Em fiscalização realizada no local descrito em _____ de _____ de 202_____, às _____:_____hs, foram apreendidos os bens e/ou produtos abaixo relacionados:			
QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO BEM	
Base legal: Art _____ da Lei Complementar nº _____			
CIRCUNSTÂNCIAS, ATENUANTES E AGRAVANTES			
Informamos ao Autuado:			
Os bens apreendidos ficarão sob responsabilidade do Município de Corumbataí do Sul, depositados junto ao Setor _____, localizado na _____.			
No caso de não serem reclamados ou retirados dentro do prazo de _____ (_____) dias para bens não perecíveis e _____hs (_____) horas para bens perecíveis, os objetos apreendidos poderão ser levados a leilão público pelo Município, na forma da Lei.			
AUTORIDADE RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO			
NOME: _____			
ASSINATURA E CARIMBO			
Corumbataí do Sul, _____ de _____ de 202_____			
CIÊNCIA DO AUTUADO			
NOME/RAZÃO SOCIAL: _____		CPF/CNPJ: _____	
ASSINATURA			
RECEBI EM, _____ / _____ /202_____			
() Recusou-se a assinar o Auto			
TESTEMUNHAS:			
NOME R.G _____		ASS: _____	
NOME R.G _____		ASS: _____	