



MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO  
SECRETARIA DO PATRIMÔNIO DA UNIÃO  
SUPERINTENDÊNCIA DO PATRIMÔNIO DA UNIÃO NO ESTADO \_\_\_\_\_

**TERMO DE CANCELAMENTO/SUSPENSÃO DE AUTO DE INFRAÇÃO**  
Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nº DO AUTO DE INFRAÇÃO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

1. NOME DO AUTUADO		2. CPF/CNPJ		
3. ENDEREÇO DO IMÓVEL AUTUADO				
4. BAIRRO OU DISTRITO	5. MUNICÍPIO/CIDADE	6. UF	7. CEP	
8. MOTIVAÇÃO DO CANCELAMENTO/SUSPENSÃO				
<b>Em observância aos artigos. 61 e 64 da Lei 9.784 de 29 de janeiro de 1999 e Instrução Normativa Nº 2 de maio de 2010.</b>				
9. LOCAL E DATA		10. ASSINATURA E CARIMBO		
_____, EM ____/____/____		_____ (chefe de fiscalização)		

<b>Nº</b>	<b>Denominação</b>	<b>Instruções de Preenchimento</b>
	Nº DO TERMO DE CANCELAMENTO/SUSPENSÃO DE AUTO DE INFRAÇÃO	Numerar seqüencialmente cada Termo de Cancelamento/Suspensão do Auto de Infração emitido
1 a 7	QUALIFICAÇÃO E ENDEREÇO DO AUTUADO	Escrever os dados completos de qualificação e endereçamento do autuado.
8	MOTIVAÇÃO DO CANCELAMENTO/SUSPENSÃO	Descrever, de forma clara e objetiva, o motivo do Termo do auto de infração.
9	LOCAL E DATA	Informar o local, dia, mês e ano da ocorrência da suspensão da multa/indenização.
10	ASSINATURA E CARIMBO	Carimbo e assinatura do chefe de fiscalização.

MODELO