



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				
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.				
9. LOCAL E DATA		10. ASSINATURA E CARIMBO		
_____, EM ____/____/____		_____ (chefe de fiscalização)		

Nº	Denominação	Instruções de Preenchimento
	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.