



ANEXOS INTEGRANTES DO DECRETO Nº 34.986, DE 27

DE MARÇO DE 1995

ANEXO I

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

ADMINISTRAÇÃO REGIONAL

TERMO DE ADVERTÊNCIA

Aos _____ dias do mês de _____ de 19____, em visita realizada à Rua _____ nº _____, bairro _____, constatei a comercialização de armas de brinquedo semelhantes às armas verdadeiras em infringência às disposições da Lei nº 11.077, de 14 de Novembro de 1994 e do Decreto nº 34.986, de 27 de MARÇO de 1995.

Para constar, lavrei o presente termo administrativo, dando ciência ao responsável pela comercialização que, na persistência da infração, serão aplicadas as penalidades previstas no artigo 3º da Lei nº 11.077/94.

data ____/____/____

ass. e carimbo do Agente Victor

RESPONSÁVEL

Nome: _____

Endereço: _____

Qualificação: _____ R.G.: _____

assinatura

Declaro para os fins de direito que às _____ horas do dia ____/____/____ dei ciência ao responsável, o qual se recusou a assinar este Termo Administrativo de Advertência.

assinatura e carimbo do Agente Victor

TESTEMUNHAS

1ª Testemunha

Nome legível: _____

Endereço: _____

R.G.: _____

assinatura

2ª Testemunha

Nome legível: _____

Endereço: _____

R.G.: _____

assinatura



ANEXO II

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

ADMINISTRAÇÃO REGIONAL

TERMO DE SUSPENSÃO DE ATIVIDADE

Aos ____ dias do mês de _____ de 19____, nesta cidade de São Paulo, à
_____, nº _____, bairro _____, onde eu, _____, agente vistor da
Administração Regional de _____, compareci às _____ horas e procedi à
suspensão da atividade, pelo período de 30 dias com base na disposições da alínea "c" do artigo 3º da
Lei nº 11.677, de 14 de Novembro de 1994.

Para constar, lavrei o presente termo administrativo, dando ciência ao responsável de que a
desobediência ao determinado no presente, implicará na adoção das medidas judiciais cabíveis.

data ____ / ____ / ____

ass. e carimbo do Agente Vistor

RESPONSÁVEL

Nome: _____

Endereço: _____

Qualificação: _____

R.G. _____

assinatura

Declaro para os fins de direito que às ____ horas do dia ____ / ____ / ____ dei ciência ao
responsável, o qual se recusou a assinar este Termo Administrativo de Suspensão de Atividade.

assinatura e carimbo do Agente Vistor

TESTEMUNHAS

1º Testemunha

Nome legível: _____

Endereço: _____

R.G.: _____

assinatura

2º Testemunha

Nome legível: _____

Endereço: _____

R.G.: _____

assinatura