



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA À SAÚDE  
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**TERMO DE ADEQUAÇÃO (T.A.)**

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ 200\_\_ fica firmado entre a Vigilância Sanitária Municipal e \_\_\_\_\_,  
CNPJ: \_\_\_\_\_, estabelecimento comercial no ramo de \_\_\_\_\_,  
com nome fantasia \_\_\_\_\_, localizada na Rua \_\_\_\_\_ - Bairro \_\_\_\_\_, 0

TA no qual compromete-se a:

Curto prazo: em \_\_\_\_\_ dias adequar:

---

---

---

---

---

Médio prazo: em \_\_\_\_\_ dias adequar:

---

---

---

---

---

Longo prazo: em \_\_\_\_\_ dias adequar:

---

---

---

---

---

Fica ciente o mesmo que o não cumprimento deste termo de adequação acarretará a autuação conforme a lei federal 6437/77, deixando o responsável sujeito às penalidades previstas em lei (sito apreensão, interdição, suspensão do alvará e/o multa).

\_\_\_\_\_  
Funcionário da Vigilância Sanitária

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo estabelecimento  
CI nº: