**Auto de constatação Nº{{numero\_auto}}/{{ano\_auto}}**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: {{razao\_social}} | | | |
| NOME FANTASIA: {{nome\_fantasia}} | | | |
| PORTE: {{porte}} ATUAÇÃO: {{atuacao}} | | | |
| ATIVIDADE: {{atividade}} | | | |
| ENDEREÇO: {{endereco}} | | | |
| CEP: {{cep}} | MUNICÍPIO: {{municipio}} | | ESTADO: AM |
| CNPJ: {{cnpj}} | | TELEFONE: {{telefone}} | |
| ORIGEM: {{cb\_origem\_acao}} Ação Fiscalizatória {{cb\_origem\_denuncia}} Denúncia {{cb\_origem\_forca\_tarefa}} Força Tarefa {{cb\_origem\_outros}} Outros  Quais? {{origem\_outros}} | | | |
| COMINAÇÃO LEGAL:  Às {{hora\_fiscalizacao}} horas do dia {{data\_fiscalizacao}}, no exercício das competências dispostas no art. 55 e seguintes da Lei Federal nº 8.078/90, legalmente atribuídas ao Instituto de Defesa do Consumidor – PROCON AMAZONAS, fora constatado que:   |  | | --- | | **Nada consta** {{cb\_nada\_consta}}) ( )**No momento da fiscalização não foram constatadas irregularidades consumeristas**. |   O estabelecimento visitado praticou as seguintes irregularidades e/ou violou as seguintes disposições legais: | | | |
|  Serviço de caixa (Art. 10, incisos I, II e II da Lei nº5.867/22 - AM)    **1º) {{cb\_nao\_atender\_1}} Não atender o consumidor nos prazos previsto na Lei, conforme as senhas:**  **a)** Nº {{senha\_a}} horário de chegada {{chegada\_a}} horário de atendimento {{atendimento\_a}}.  (\_\_\_) 15 (quinze) minutos (\_\_\_) 20 (vinte) minutos (\_\_\_) 25 (vinte e cinco) minutos.  **b)** Nº {{senha\_b}} horário de chegada {{horario\_chegada\_b}} horário de atendimento {{horario\_atendimento\_b}}.  (\_\_\_) 15 (quinze) minutos (\_\_\_) 20 (vinte) minutos (\_\_\_) 25 (vinte e cinco) minutos.  **c)** Nº{{senha\_c}} horário de chegada{{horario\_chegada\_c}} horário de atendimento {{horario\_atendimento\_c}}.  (\_\_\_) 15 (quinze) minutos (\_\_\_) 20 (vinte) minutos (\_\_\_) 25 (vinte e cinco) minutos. | | | |
|  Serviço de caixa (Art. 10, § 1º, incisos I, II e III da Lei nº 5.867/22 - AM)  **2º) {{cb\_nao\_atender\_2}} Não atender o consumidor nos prazos previsto na Lei, conforme as senhas:**  **a)** Nº {{senha\_d}} horário de chegada {{horario\_chegada\_d}} horário de atendimento {{horario\_atendimento\_d}}.  (\_\_\_) 30(trinta) minutos (\_\_\_) 40 (quarenta) minutos (\_\_\_) 50 (cinquenta) minutos.  **b)** Nº {{senha\_e}} horário de chegada {{horario\_chegada\_e}} horário de atendimento {{horario\_atendimento\_e}}.  (\_\_\_) 30(trinta) minutos (\_\_\_) 40 (quarenta) minutos (\_\_\_) 50 (cinquenta) minutos.  **c)** Nº {{senha\_f}} horário de chegada {{horario\_chegada\_f}} horário de atendimento {{horario\_atendimento\_f}}.  (\_\_\_) 30(trinta) minutos (\_\_\_) 40 (quarenta) minutos (\_\_\_) 50 (cinquenta) minutos. | | | |
| **OUTRAS IRREGULARIDADES DA “LEI DAS FILAS”:**   1. Todos os caixas/quiosques estão preenchidos e em funcionamento? {{rb\_caixas\_sim}}Sim {{rb\_caixas\_nao}} Não.   Caso “Sim”, será acrescentado o prazo de 10 minutos – art. 10, §2º, Lei nº 5.867/2022.   1. Distribui senha para atendimento – art. 11 Lei nº 5.867/2022; {{rb\_senha\_sim}}Sim {{rb\_senha\_nao}}Não. 2. Distribui senhas/bilhetes fora do padrão – art. 11 Lei nº 5.867/2022 – ausente um ou mais dos seguintes itens obrigatórios: {{cb\_senha\_nome}} nome do estabelecimento. {{cb\_senha\_horarios}} horários entrada/atendimento {{cb\_senha\_rubrica}} rubrica do funcionário. 3. Ausência de Cartaz informativo sobre o tempo máximo de espera para atendimento “Lei das Filas” – art. 12 Lei nº 5.867/2022; Dimensão Mínima 60cm x 50cm. {{rb\_cartaz\_sim}} Sim {{rb\_cartaz\_nao}} Não. 4. Ausência do profissional capacitado “intérprete em Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS)” ou plataforma de acessibilidade com sistema que atenda aos portadores deficiência auditiva no atendimento da comunidade surda, em local de fácil acesso e com sinalização de indicação. Art. 2º da Lei Estadual do Amazonas n°. 6.254/2013. {{rb\_libras\_sim}} Sim {{rb\_libras\_nao}} Não. | | | |
| OBSERVAÇÕES E OUTRAS IRREGULARIDADES CONSTATADAS/COMINAÇÕES/ LEGAIS:  {{observacoes}}   * O procedimento administrativo será regulado nos termos do Decreto Estadual 43.614/21 para fins de prazos e impugnações. | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AUTORIDADE FISCALIZADORA** |  |  | **ESTABELECIMENTO FISCALIZADO** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **{{responsavel\_nome}}** |  |
|  | **Fiscal** |  |  | **Nome do Responsável** |  |
|  | **{{fiscal\_nome\_1}}** |  |  | **{{responsavel\_cpf}}** |  |
|  | **Fiscal** |  |  | **CPF** |  |