



Manifestação com Reserva de Identidade

Data: 22 / 07 / 2026

Assunto: DENUNCIA ANONIMA-VIGILANCIA SANITARIA -
MAUSTRATOS ANIMAIS - FALTA DE ALVARA DE FUNCIONAMENTO

LOCAL DA DENUNCIA: CASA DO BARÃO EVENTOS - ESTRADA
RAIMUNDO DOMICIANO CASTILHO - N° 31 - CEP 18103-851
PROPRIETARIOS: LUANA E JUNIOR.

Nº O LOCAL É REALIZADO EVENTOS COMO: CASAMENTOS E
FESTAS EM GERAL. NÃO HÁ ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
E NEM DE BOMBEIROS. NA COZINHA FOI ENCONTRADO
IRREGULARIDADES COMO: SUJEIRAS, INSETOS E
ALIMENTOS VENCIDOS NO QUAL SÃO SERVIDOS PARA
OS CONVIDADOS DAS FESTAS. NO LOCAL FOI ENCONTRADO
ANIMAIS DE ESTIMAÇÃO NO MESMO AMBIENTE
NO QUAL É MANUZEADOS OS ALIMENTOS.

O LOCAL É TOTALMENTE INAPROPRIADO PARA
FUNCIONAMENTO COLOCANDO VIDAS EM RISCO.
TAMBÉM FOI ENCONTRADO ANIMAIS PRESOS EM UM
CANIL FECHDO, SEM VENTILAÇÃO E COM MUITAS
FEZES E URINA NO MESMO AMBIENTE.
ISSO É CONSIDERADO MAUS TRATOS.

O ESPAÇO NÃO TEM HIGIENE NECESSARIA.
E NENHUM ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO.

1



Manifestação com Reserva de Identidade

NEM MESMO ALVARA' DE BOMBEIRA. SENDO
UM RISCO PARA O PUBLICO QUE FAZ A LOCAÇÃO
DO LOCAL. HÁ RELATOS DE CLINTES NO
QUAL JÁ MANIFESTARAM SUA INDIGNAÇÃO COM
O ESPAÇO PARA EVENTOS "CASA DO BARÃO"
OS PROPRIETARIOS ESTÃO NO LOCAL DURANTE A SEMANA
E PRINCIPALMENTE AOS FINAIS DE SEMANA'

Em conformidade aos arts. 2º e 3º da Lei Federal nº 7.115,
de 29 de Agosto de 1983, declaro estar ciente que a falta
de veracidade das informações prestadas na presente poderá
ensejar a aplicação das sanções cíveis, administrativas e
penais previstas na legislação brasileira, inclusive
aquelas referentes ao delito de falsidade ideológica.

Assinatura

Protocolo: _____ - _____ - _____

Preenchimento opcional

Nome: CRISTINA

Telefone: _____