



FORMULÁRIO DE DEFESA DE FISCALIZAÇÃO

Pessoa Jurídica Pessoa Física

1 - OBS.: Colocar no envelope, ao lado do remetente, a descrição: DEFESA

2 – OBS.: Cada Formulário deve corresponder a **APENAS UM AUTO**, caso haja mais de um auto, fazer em outro formulário.

DADOS DO AUTO DE INFRAÇÃO		
Número:	<input type="text"/>	
Data da Fiscalização:	<input type="text"/>	
DADOS DO FISCALIZADO		
Nome Completo/Nome Fantasia:	<input type="text"/>	
Nº de Registro no CREF14/GO-TO:	<input type="text"/>	
CPF/CNPJ:	<input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>	
Bairro:	Cidade:	CEP:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DEFESA		
Expor abaixo o resumo dos fatos, os motivos de fato e direito em que se fundamenta e anexar provas que possuir.		
<input type="text"/>		
Data:	Assinatura do Fiscalizado/Responsável Legal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

❖ **Anexar cópia das provas que julgar necessárias à instrução do processo. Não será possível a juntada de novas provas.**