**FORMULÁRIO DE DEFESA DE FISCALIZAÇÃO**

** **

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:  |
| Data da Fiscalização:  |
| **DADOS DO FISCALIZADO** |
| Nome Completo/Nome Fantasia:  |
| N° de Registro no CREF14/GO-TO:  |
| CPF/CNPJ:  E-mail:  |
| Endereço:  |
| Bairro:  | Cidade:  | CEP:  |
| **DEFESA**Expor abaixo o resumo dos fatos, os motivos de fato e direito em que se fundamenta e anexar provas que possuir. |
|  |
| Data:  | Assinatura do Fiscalizado/Responsável Legal:  |

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