**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.**