



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: <input type="text"/>	Cidade: <input type="text"/>	CEP: <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: <input type="text"/>	Assinatura do Fiscalizado/Responsável Legal: <input type="text"/>	

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