FORMULÁRIO DE DEFESA DE FISCALIZAÇÃO

[ ] Pessoa Jurídica [ ] Pessoa Física

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.**