FORMULÁRIO DE DEFESA DE AUTO DE INFRAÇÃO – PESSOA FÍSICA

Somente serão analisadas vias originais entregues pelos correios ou pessoalmente

DADOS DO AUTO DE INFRAÇÃO

Número:_____

Data: _____

Uso exclusivo do CREF5/CE
Funcionário:_____
Recebido em:___/___/___Hora: _____
Pessoalmente ( ) Postado ( ) em ___/___/___

DADOS DO FISCALIZADO

Nome Completo: _____

CPF:_____Registro CREF5/CE: _____

Endereço:_____Cidade/UF:_____

Bairro:_____CEP_____

Telefone: ( ) _____ E-mail: _____

Assinatura: _____

DEFESA

Identifique a irregularidade, descreva o(s) argumento(s) de defesa e anexe o(s) respectivo(s) documentos de comprovação (termo de fiscalização e/ou outro documento que julgue necessário)

_____

_____

_____

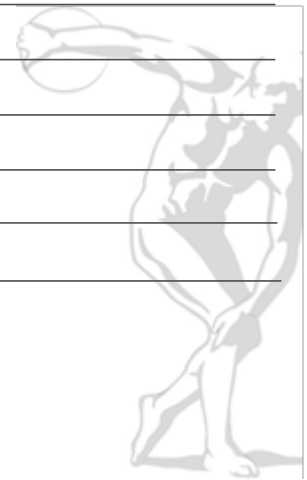
_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____