



FORMULÁRIO DE DEFESA DE AUTO DE INFRAÇÃO – PESSOA JURÍDICA
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 DA EMPRESA FISCALIZADA

Razão Social: _____

CNPJ: _____ Registro CREF5/CE: _____

Endereço: _____ Cidade/UF: _____

Bairro: _____ CEP: _____

DADOS DO PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: _____

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)

