



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA QUINTA REGIÃO - CREF 5

Rua Tibúrcio Frota, 1363, São João do Tauape – Fortaleza-CE – Telefones: (85) 3262.2945 | 3234.6038 | 99998.4649 | 99998.7900

Home Page: www.cref5.org.br; e-mail: cref5@cref5.org.br

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)
