FORMULÁRIO DE DEFESA DE AUTO DE INFRAÇÃO – PESSOA JURÍDICA

Somente serão analisadas vias originais entregues pelo correio ou pessoalmente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | Uso exclusivo do CREF2/RS  Funcionário:  Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Hora:  Pessoalmente ( ) Postado ( ) em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  JUS  PAD FIS nº | |
| DADOS DO AUTO DE INFRAÇÃO  Dados provenientes da via amarela | | | | | | | | | | | |  | |
| Número: | |  | | | | | | | | | |  | |
| Data: | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| DADOS DA EMPRESA FISCALIZADA | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | |  | | | | | | | | | |
| CNPJ: |  | | | | | | | Registro CREF2/RS: | | | | |  |
| Endereço: | | |  | | | | | | | | | | |
| Cidade/UF: | | |  | | | | | | | Bairro: |  | | |
| CEP: | | |  | | | | | | | Telefone: | (  ) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 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) documento(s) de comprovação | | | | | | | | | | | | | |