FORMULÁRIO DE DEFESA PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL: _____

Nº REGISTRO CREF20/SE: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____ **Data:** _____/_____/_____

Nº AUTO DE FISCALIZAÇÃO: _____ **Nº AUTO DE INFRAÇÃO:** _____

SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE ED. FÍSICA – CREF20.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nestes termos
Pede deferimento. Assinatura: _____

USO EXCLUSIVO DO CREF20

Data do recebimento: _____/_____/_____

Nome do funcionário: _____