

Ao Senhor

Maykon Jhuly Martins de Paiva

Presidente do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Tocantins – CRF/TO

Assunto: **Defesa de Auto de Infração**

1. DADOS DA FIRMA			
RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			
CNPJ:		NUMERO INSCRIÇÃO DA FIRMA NO CRF-TO:	
ENDEREÇO COMPLETO:			
BAIRRO:		MUNICÍPIO:	
CEP:	TELEFONE DE CONTATO: (____)	E-MAIL:	

2. DADOS DO AUTO DE INFRAÇÃO												
FIQUE ATENTO: O número de auto de infração tem 13 dígitos. SEMPRE inicia com os números 2011 ou 2021 (Exemplo: 201101241014 7 ou 2021321252142)												
Nº DO AUTO DE INFRAÇÃO	2	0										
DATA DO AUTO DE INFRAÇÃO:	/		/ 2020		MOTIVO DO AUTO DE INFRAÇÃO:							

DEFESA DE AUTO DE INFRAÇÃO

Eu, representante legal da firma acima qualificada Venho requerer a V.sª A ANÁLISE DA **DEFESA AO AUTO DE INFRAÇÃO, em primeira instância lavrado por Fiscal do CRF-TO**, conforme determina o Regulamento do Processo Administrativo Fiscal aprovado pela Resolução do CFF nº 566/2012, Art.10.

Anexos: () SIM () NÃO

Anexo a este requerimento _____ (PÁGINAS) documentos que comprovam os argumentos apresentados a esta DEFESA DE AUTO DE INFRAÇÃO.

NOME DO RESPONSÁVEL/REPRESENTANTE LEGAL
(LEGÍVEL, POR EXTENSO)

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL/REPRESENTANTE LEGAL

