

**Ao Senhor,
Amilson Álvares**

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:													
ENDERECO COMPLETO:														
BAIRRO:	MUNICÍPIO:													
CEP:	TELEFONE DE CONTATO: (____)	E-MAIL:												
2. DADOS DO AUTO DE INFRAÇÃO														
FIQUE ATENTO: O número de auto de infração tem 14 dígitos. SEMPRE se inicia com o número 20 (Exemplo: 20021025689133)														
N° DO AUTO DE INFRAÇÃO	2	0												
DATA DO AUTO DE INFRAÇÃO: _____ / _____ / 20 _____														

DEFESA DE AUTO DE INFRAÇÃO

Eu, representante legal da firma acima qualificada Venho requerer a V.s^a a análise da **DEFESA AO AUTO DE INFRAÇÃO**, em **PRIMEIRA INSTÂNCIA**, lavrado pelo 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 EXTERNO)

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL/REPRESENTANTE LEGAL

Continuação:

**NOME DO RESPONSÁVEL/REPRESENTANTE LEGAL
(LEGÍVEL, POR EXTERNO)**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL/REPRESENTANTE LEGAL