

**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:							
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 14 dígitos . SEMPRE se inicia com o número 20 (Exemplo: 20021025689133)														
Nº 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.sª 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 EXTENSO)

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL/REPRESENTANTE LEGAL

[illegible]