

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 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

