



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 15ª REGIÃO - CREFITO – ES
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO - DEFIS

DEFESA AUTO DE INFRAÇÃO Nº _____/2017

NOME OU RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

ENDEREÇO: _____

_____ **TEL:** _____

CNPJ/CPF _____ **INSCRIÇÃO CREFITO15 Nº:** _____

E-MAIL: _____

Venho respeitosamente, apresentar defesa em face ao Auto de Infração acima citado nos termos que seguem:

Diante da justificativa apresentada, solicito análise deste documento.

LOCAL: _____ **DATA:** ____/____/2017

ASSINTURA e CARIMBO