



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

DEFESA - AUTO DE INFRAÇÃO Nº _____ / _____

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: ____/____/2018

ASSINATURA E CARIMBO