FORMULÁRIO DE RECURSO DE PROCESSO DE FISCALIZAÇÃO – PESSOA JURÍDICA

Somente serão analisadas vias originais entregues pelo correio ou pessoalmente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | Uso exclusivo do CREF2/RS  Funcionário:  Recebido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora:  Pessoalmente ( ) Postado ( ) em  JUS  PAD FIS nº | |
| DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE FISCALIZAÇÃO | | | | | | | | | | |  | |
| PAD FIS Nº: | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| DADOS DO RECORRENTE | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | |  | | | | | | | | |
| CPF: |  | | | | | | Registro CREF2/RS: | | | | |  |
| Endereço: | |  | | | | | | | | | | |
| Cidade/UF: | |  | | | | | | | Bairro: |  | | |
| CEP: | |  | | | | | | | Telefone: | (  ) | | |
| Celular: | | (  ) | | | | E-mail: | |  | | | | |
| Assinatura: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| RECURSO  Descrever abaixo os fundamentos do pedido de reexame, podendo anexar os documentos que julgar necessário. | | | | | | | | | | | | |