



Ao Ilmo. Diretor do Departamento de Orientação e Fiscalização,

NOME COMPLETO:		CPF:
Nº DE REGISTRO NO CREF10/PB:	E-MAIL:	TELEFONE:
ENDEREÇO COMPLETO:		CEP:

DADOS DO AUTO DE INFRAÇÃO:

TERMO DE VISITA Nº:	TERMO DE FISCALIZAÇÃO Nº:	DATA DA NOTIFICAÇÃO:
---------------------	---------------------------	----------------------

ORIENTAÇÕES: Expor abaixo o resumo dos fatos, os motivos de fato e de direito em que se fundamenta e provas que possuir. Anexar os documentos que comprovem os fatos alegados.

_____, _____ de _____ de _____
LOCAL E DATA

ASSINATURA