CONTESTAÇÃO – PESSOA FÍSICA

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 FISCALIZAÇÃO Nº:	**TERMO DE NOTIFICAÇÃO 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