RECURSO – PESSOA JURÍDICA

À Câmara de Fiscalização,

RAZÃO SOCIAL:		**CNPJ:**
Nº DE REGISTRO NO CREF10/PB:	**E-MAIL:**	**TELEFONE COMERCIAL:**
ENDEREÇO COMPLETO:		**CEP:**
REPRESENTANTE LEGAL:		**TELEFONE DO REPRESENTANTE:**

DADOS DO AUTO DE INFRAÇÃO:

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

ORIENTAÇÕES: Expor abaixo os fundamentos do pedido de reexame, podendo anexar os documentos que julgar conveniente.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____ de _____ de _____

LOCAL E DATA

_____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL