RECURSO DE AUTO DE MULTA/ CRMV-GO

1. **Dados da Autuação**

|  |
| --- |
| Número do Auto de MultaNº |

1. **Dados do Estabelecimento**

|  |
| --- |
| Nome Completo/ Razão Social |
| Número CRMV-GO | CPF/CNPJ |
| E-mail | DDD e Celular |
| Endereço de correspondência (Rua, nº, Complemento) |
| Bairro | Município /UF | CEP |

1. **Justificativa** (escrever no espaço em branco na sequência)
2. **Anexos**

Anexar, se for necessário, qualquer documento ou foto com legendas que justifique e/ou sirva como prova à presente defesa.

1. **Assinatura**

Por ser verdade as informações acima, firmo o presente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Local Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura