RECURSO DE AUTO DE MULTA/ CRMV-GO

1. **Dados da Autuação**

|  |
| --- |
| Número do Auto de Multa  Nº |

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