RECURSO DE AUTO DE MULTA

1. **Dados da Autuação**

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

1. **Dados do Estabelecimento**

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

1. **Justificativa**

|  |
| --- |
|  |

1. **Anexos**

Anexar qualquer documento que justifique e/ou sirva como prova ao presente recurso.

1. **Assinatura**

Por ser verdade as informações acima, firmo o presente.

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

Local Data

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

Assinatura