RECURSO DE AUTO DE MULTA

1. **Dados da Autuação**

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

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