Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – Estado do Paraná
R. Dr. Faivre, 880 | Centro | Curitiba - PR | CEP 80060-140
www.crefpr.org.br | 0800 - 643 2667 | 41. 3363-8388

IMPUGNAÇÃO

PESSOA FÍSICA

Nome:_____
E-mail:_____
CREF:_____CPF:_____RG:_____
Endereço:_____
Bairro:_____Cep:_____Município:_____

DADOS DO AUTO DE INFRAÇÃO

Nº Auto:_____ Data:_____ Agente Fiscalizador:_____

RESUMO DOS FATOS / PEDIDO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Local: Data: Assinatura:

Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – Estado do Paraná
R. Dr. Faivre, 880 | Centro | Curitiba - PR | CEP 80060-140
www.crefpr.org.br | 0800 - 643 2667 | 41. 3363-8388

IMPUGNAÇÃO

PESSOA JURÍDICA

Nome do Proprietário:_____
E-mail:_____
CREF:_____CPF:_____RG:_____
Endereço:_____
Bairro:_____Cep:_____Município:_____

Responsável Técnico:_____Registro CREF:_____
Nome do Estabelecimento:_____
CNPJ:_____Telefones:_____
E-mail:_____
Endereço:_____
Bairro:_____Cep:_____Município:_____

DADOS DO AUTO DE INFRAÇÃO

Nº Auto PJ:_____ Data:_____ Agente Fiscalizador:_____

RESUMO DOS FATOS / PEDIDO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Local: Data: Assinatura: