RECURSO ADMINISTRATIVO – PESSOA FISÍCA

Á Comissão de Orientação e Fiscalização do CREF11/MS.

Informações Pessoais

NOME COMPLETO		RG	CPF
Nº REGISTRO NO CREF	E-MAIL		TELEFONE RESIDENCIAL ( )
ENDEREÇO COMPLETO			TELEFONE CELULAR ( )
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

Dados do Termo de Orientação e Fiscalização

Nº DO TERMO DE ORIENTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO	DATA DA AUTUAÇÃO
RAZÃO SOCIAL DO LOCAL ONDE FOI AUTUADO (A)	

ORIENTAÇÕES	Expor abaixo o resumo dos fatos, o motivo de fato e de direito em que se fundamenta e provas que possuir. Anexar os documentos que comprovem os fatos alegados

ORIENTAÇÕES	Expor abaixo o pedido, com suas especificações

_____, _____de_____de_____.
Local e Data

_____
Assinatura

ATENÇÃO	Não será considerado protocolado o recurso encaminhado ao CREF11/MS por meios eletrônicos de qualquer espécie, sendo somente admitida por meio de documento físico e assinado na forma do artigo 11 da Resolução CREF11/MS nº 167/2016