MODELO DE DEFESA

**SEGUIR INSTRUÇÕES**

* Todos os campos devem ser preenchidos (preencher em letra de forma ou legível)
* Não serão aceitos formulários fora do padrão ou desconfigurados, com rasuras, digitados e complementados à caneta.

REQUERIMENTO DE DEFESA

Ilmo. Sr. Dr. Presidente do Conselho Regional de Biomedicina da 4ª Região – CRBM-4

Dados do **ESTABELECIMENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social: | Nº CRBM-PJ: |
| Nome Fantasia: | Ramo de Atividade: |
| Endereço: | Nº: | Compl. |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | Fone: ( ) | E-mail: |

Dados do **PROFISSIONAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nº CRBM-PF: |
| Endereço: | Nº: | Compl. |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | CEP: |
| Fone: ( ) | Celular: ( ) | E-mail: |

Pelo presente, venho requerer o que abaixo discrimino:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Defesa Auto de Infração nº |  |
|  | Defesa Termo de Intimação nº |  |
|  | Resposta ao Ofício nº |  |
|  | Outros (especificar): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| , | de |  |  de |
|  Cidade | Dia |  Mês |  Ano |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Assinatura do profissional Assinatura do sócio / representante legal

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Carimbo e / ou nome legível Carimbo e / ou nome legível

 Documentos conferidos por:

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

 Assinatura do funcionário

DEFESA

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Obs: No caso de representante, anexar procuração.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Assinatura do profissional Assinatura do sócio / representante legal

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Carimbo e / ou nome legível Carimbo e / ou nome legível