CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CRF-RJ

Cat.	Processo
F	
Protocolo	
Data	
Funcionário	

Formulário XIII

Ilmo Sr. Presidente
do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Rio de Janeiro

Atenção
Todos os campos deverão ser preenchidos de forma legível ou em letra de forma.
Não será aceito formulário fora do padrão, desconfigurado, com rasuras ou emendas.

☐ Defesa ao auto de infração - A.I. nº _____ **OU** ☐ Recurso ao CFF – Auto de Multa nº _____

Razão Social:

CNPJ:	Nº de inscrição CRF RJ:

Nº do processo administrativo fiscal:

Vem apresentar a V. Sa. Defesa ao auto de infração/Recurso ao auto de multa:

Rio de Janeiro,_____/_____/_____

_____

Assinatura e carimbo do Representante Legal