



**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA  
CREF3 - SANTA CATARINA  
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**



( ) DEFESA                      ( ) RECURSO  
( ) PESSOA FÍSICA              ( ) PESSOA JURÍDICA

Nº DO RELATÓRIO:	DATA DA VISITA:	DATA DA JUNTA:
------------------	-----------------	----------------

FISCALIZADO (NOME):
---------------------

ENDEREÇO:	BAIRRO:
-----------	---------

CEP:	CIDADE:	CREF:
------	---------	-------

TELEFONES:	E-MAIL:
------------	---------

Ao setor de Orientação e Fiscalização:

DATA:	NOME:
-------	-------

ASSINATURA:
-------------

Anexar cópia das provas que julgar necessárias à instrução do processo. Não será possível a juntada de novas provas em caso de Recurso.