



**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.