



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



DEFESA                       RECURSO  
 PESSOA FÍSICA               PESSOA JURÍDICA

Nº DO RELATÓRIO:

DATA DA VISITA:

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.