



**Código:** RQ-DAT-013

**Revisão:** 01

**PROTOCOLO**

Nome Completo do Autuado (sem abreviações)

CPF/CNPJ



Endereço Residencial (logradouro, rua, avenida, número e complemento)

Bairro

Município

UF

CEP





Telefone Celular

Telefone Residencial ou Celular 2

E-mail




**Ilmo. Sr.** ( ) **Presidente do CREA-SC**  
( ) **Presidente do CONFEA**

**Nº do Auto de Infração**

**Ao assinar o REQUERIMENTO, o autuado declara de que as informações prestadas são verdadeiras, estando sujeito, na falta dela, das penalidades da Lei (Art. 299 do Código Penal).**



Local e Data

Assinatura do Autuado ou Representante Legal

**Para uso exclusivo do CREA-SC**

<p>Local e Data da Conferência</p>	<p>Carimbo do Funcionário</p>	<p>Assinatura do Funcionário</p>
------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------