

## RECURSO • PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
Nº DE REGISTRO NO CRECI-RS	E-MAIL		CNPJ
ENDEREÇO COMPLETO			TELEFONE COMERCIAL COM DDD
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

### DADOS DO PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO	TELEFONE CELULAR COM DDD
---------------	--------------------------

### DADOS DO PROCESSO

PROCESSO	OFÍCIO	DATA DO RECEBIMENTO
----------	--------	---------------------

**ORIENTAÇÕES:**

Expor abaixo os fundamentos do **pedido de reexame**, podendo anexar os documentos que julgar convenientes.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO DO PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

**ATENÇÃO:**

Não será considerado protocolado o recurso encaminhado ao CRECI-RS por meios eletrônicos de qualquer espécie, sendo somente admitido através de **documento físico e assinado**.

— Espaço reservado para preenchimento do CRECI-RS —

**SEDE CRECI-RS**

Rua Guilherme Alves, 1010 - Partenon - Porto Alegre/RS • Brasil • CEP 90680-000  
Atendimento: Segunda à Sexta, das 9h às 17h30  
Fones: 51 3225.5712 / 3322.1027 / 3384.6606 / 33221033 / 3220.1588 / 3103.9300