INSTRUÇÕES PARA DENÚNCIAS

IMPRIMIR E PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL O FORMULÁRIO ANEXO DEVIDAMENTE ASSINADO, EXPONDO COM A MÁXIMA CLAREZA E DE FORMA OBJETIVA OS MOTIVOS DA DENÚNCIA.

O PROCESSO É SIGILOSO
NÃO PRESTAMOS INFORMAÇÕES POR TELEFONE, FAX OUE-MAIL

OBSERVAÇÕES:

1 - NÃO ESCREVER NO VERSO DA FOLHA.

2 – A DENÚNCIA DEVERÁ VIR ACOMPANHADA, OBRIGATORIAMENTE, DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DO QUANTO ALEGADO.

3 – A DENÚNCIA FORMULADA POR PROCURADOR OU REPRESENTANTE, DEVERÁSE FAZER ACOMPANHAR DO COMPETENTE INSTRUMENTO DE MANDATO/ PROCURAÇÃO.

4 – QUALQUER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DO(A) DENUNCIANTE DEVERÁ SER COMUNICADA AO CONSELHO, SOB PENA DE CONSIDERAR-SE VÁLIDA A REMESSA DE CORRESPONDÊNCIA AO ENDEREÇO FORNECIDO NA DENÚNCIA.

5 – APÓS O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO E A DEVIDA CONFERENCIA,DEVERÁ A DENÚNCIA SER PROTOCOLADA NA SEDE DO CONSELHO.

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

DENUNCIANTE

Nome:
Nacionalidade: **Estado Civil:**
RG n°: **CPF/MF n°**
Profissão:
Endereço para correspondência:
Bairro:
Cidade: **CEP:**
Telefone: **Celular:**
E-mail:
Pessoa idosa ( )sim ( )não **Necessita de atendimento especial ( )sim ( )nãoObs:**

DENUNCIADO(A)

Pessoa Física:
N° do CRECI:
Pessoa Jurídica:
N° do CRECI:
Nome Fantasia:

OUTROS ENVOLVIDOS (DENUNCIADO(A) INSCRITOS)

Nome e CRECI:
Nome e CRECI:

OUTROS ENVOLVIDOS (DENUNCIADO(A)NÃO INSCRITOS)

Nome:
Nome:

ENDEREÇO DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA DENUNCIADA

Rua:
Cidade: **Bairro:**
Outro endereço:
Telefone:

NARRATIVA DOS FATOS

Boa Vista ,_____de_____de_____.

_____
Assinatura