

FORMULÁRIO DE PETIÇÃO PARA RECURSO ADMINISTRATIVO

Instruções para o preenchimento:

- Os campos 01 a 08 são de preenchimento obrigatório. As informações constantes neles devem permitir a comunicação com a recorrente;
- No caso de recorrente pessoa física, os campos 01 e 02 devem conter, respectivamente, o nome e o CPF;
- Deverá ser assinalado o campo correspondente conforme o recurso seja contra decisão decorrente de análise técnica no âmbito de atuação da Agência ou contra decisão condenatória proferida em processo de contencioso administrativo-sanitário (PAS), preenchendo-se o quadro "Recurso contra decisão condenatória em processo de contencioso administrativo-sanitário";
- Os campos 15 e 21 são aplicáveis somente na interposição de recurso de 2ª instância (contra decisão da GGREC sobre recurso anterior).

IDENTIFICAÇÃO DA RECORRENTE					
01	Razão Social:	02	CNPJ:		
03	Endereço:				
04	Cidade:	05	UF:	06	CEP:
07	Telefone:	08	E-mail:		

MEIO DE CIÊNCIA DA DECISÃO RECORRIDA			
09	Nº do Ofício:	10	Data de Recebimento:

Recurso contra decisão decorrente de análise técnica

ASSUNTO DO PETICIONAMENTO			
11	Código e Assunto do Recurso Administrativo:		
12	Unidade a que se destina:		
IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO			
13	Nº do Processo:		
14	Nº de Expediente da Petição Indeferida ou Cancelada:	15	Expediente do Recurso de 1ª Instância:
16	Código e Assunto da Petição Indeferida ou Cancelada:		
17	Nº do Ato Recorrido (Resolução, Despacho ou Aresto) e Data de Publicação no D.O.U.:		

Recurso contra decisão condenatória em processo de contencioso administrativo-sanitário

ASSUNTO DO PETICIONAMENTO			
18	Código e Assunto do Recurso Administrativo:		
19	Unidade a que se destina:		
IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO			
20	Nº do Processo Administrativo Sanitário:	21	Expediente do Recurso de 1ª Instância:
22	Nº do Auto de Infração Sanitária (AIS):		
23	Nº do Ato Recorrido (Resolução, Despacho ou Aresto) e Data de Publicação no D.O.U.:		

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL

Declaro, sob as cominações legais, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, em obediência ao art. 4º da Lei 9.784/1999.

Local e Data

Nome do Responsável Legal ou
Representante Legal

Assinatura do Responsável Legal ou
Representante Legal