

À

Prefeitura do Município de Jundiaí

Unidade de Gestão e Promoção à Saúde

**Centro de Referência em Saúde do Trabalhador**

\_\_\_\_\_

requer, nesta data, a juntada dos documentos abaixo relacionados, em caráter de RECURSO ao **Auto de Imposição de Penalidade de Multa** nº \_\_\_\_\_ do Processo Administrativo Sanitário nº \_\_\_\_\_ em face \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ empresa

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Jundiaí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Nome legível

\_\_\_\_\_  
Telefone para contato