



ANE - ÁGUAS DO NORDESTE  
Santa Rita - PB

**Recurso de Processo Administrativo de Autuação**

Defesa

Recurso

Nome:		CPF/CNPJ:
RG:	Telefone:	CEP:
Endereço:		Localidade:
Número do TOI aplicado.	CDC:	
WhatsApp para fins de notificação:		

**Requerimento** (Assinalar o que se deseja)

- Isenção da penalidade.
- Nulidade do TOI, de todo ou parte da mesma.
- Readequação da Penalidade nos termos da Resolução N° 02, de 24 de Julho de 2014.
- Redução do valor cobrado para adequação da realidade econômica do usuário ou para consideração das circunstâncias atenuantes.
- Outro pleito.

**Justificativa** (Exposição de fatos, atenuantes ou justificantes de conduta, apresentação de documentos que comprovem as alegações, etc).

**Observações:**

- Deverão ser juntadas a esse formulário cópias do documento oficial com foto, que comprove sua assinatura, do usuário ou de seu representante legal, e do documento comprobatório de propriedade, posse ou ocupação do imóvel. Apresentar os originais para conferência.
- O preenchimento incorreto e a falta de informações/documentos são de total responsabilidade do recorrente.
- Folhas adicionais para complementação da justificativa e documentos comprobatórios das alegações feitas serão anexados a este formulário.
- A Defesa, o Recurso e Recurso de Revisão não serão admitidos quando apresentados fora do prazo, por pessoa não legitimada e perante órgão ou entidade incompetente.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo total responsabilidade pelas mesmas.	
<b>Local:</b>	<b>Data:</b>
<b>Assinatura do Proprietário/Responsável Legal:</b>	