

Ilmo Sr.

Secretário da SEMURB

Referência:

ZONA:

INTIMAÇÃO Nº: _____

DATA: ____ / ____ / ____

AUTO DE EMBARGO Nº: _____

AUTO DE INFRAÇÃO Nº: _____

PROCESSO Nº: _____

CI: _____

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CPF: _____

TELEFONE P/ CONTATO: _____

DEFESA

Natal, ____ de _____ de _____

Assinatura