

ANEXO XII

DEFESA PRÉVIA

POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL
(OPM)

MODELO

DEFESA PRÉVIA

(citar o nome completo do indicado responsável, naturalidade, local e data de nascimento, filiação, estado civil, profissão, local de trabalho, Registro Geral/CI, n.º de Cadastro de Pessoa Física–CPF ou Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica–CNPJ(caso de empresa), indicado de (citar a descrição do fato ou ato), vem por meio desta, contestar tais indicações de responsabilidades, pois (citar as considerações).

Brasília/DF, em (citar dia) de (citar o mês) de (citar o ano).

(citar nome completo do indicado responsável ou defensor)