



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA – CFF

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ – CRF-PR**

RUA PRESIDENTE RODRIGO OTÁVIO, 1296 – HUGO LANGE – CURITIBA – PR CEP 80040-452

Fone: (41) 3363-0234

E-mail: [crfpr@crf-pr.org.br](mailto:crfpr@crf-pr.org.br)

Sítio: [www.crf-pr.org.br](http://www.crf-pr.org.br)

## RECURSO AO CFF A NOTIFICAÇÃO DE AUTO DE INFRAÇÃO

### 1. Qual o custo para o requerente?

O custo incorre do pagamento da guia de porte de remessa ao CFF e será proporcional a quantidade de folhas:

- a) 001 até 180 folhas: R\$ 78,00
- b) 181 até 360 folhas: R\$ 93,40
- c) 361 até 540 folhas: R\$ 109,80
- d) 541 até 720 folhas: R\$ 125,80
- e) 721 até 900 folhas: R\$ 140,80
- f) 901 até 1.080 folhas: R\$ 153,00
- g) 1.080 até 1.260 folhas: R\$ 170,20
- h) Acima de 1.260 folhas, por lote adicional de 180 folhas, será acrescentado R\$ 17,20.

### 2. Como requerer a taxa?

Deverá ser solicitada ao Departamento de Fiscalização através do e-mail: [fiscalizacao@crf-pr.org.br](mailto:fiscalizacao@crf-pr.org.br)

[Voltar](#)