



MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA

Secretaria Municipal de Defesa e Mobilidade Urbana

REQUERIMENTO PARA DEFESA DA AUTUAÇÃO

RECURSO N°

Folha n°

ILMO.(s) SR.(s)

Autoridade de Trânsito

Membros da Jari

Nome do Requerente

Endereço

n°

CEP

Cidade/UF

Telefones

PROPRIETÁRIO do veículo ou

CONDUTOR do veículo ou

PROCURADOR

Placa

Marca/Modelo

Município de Licenciamento

Ao qual foi registrada a infração de trânsito

AIT N°

Data da Infração

Hora

Art. do CTB (Base Legal)

Local da infração

Vem REQUERER o recebimento da presente Defesa da Autuação, para análise dos argumentos abaixo, solicitando o cancelamento da autuação.

(Apresente aqui sua defesa)

____/____/____
Data_____
Assinatura do requerente**Obrigatório JUNTAR CÓPIAS (simples):**

- Notificação ou Multa de Autuação por Infração de Trânsito;
- Documento de identificação do requerente CNH, e do proprietário RG ou CNH;
- Documento do veículo – CRLV (frente).

Se pessoa jurídica: Contrato Social e CNPJ ;

- Procuração (se nomeado representante legal),

OPCIONALMENTE: outros documentos que comprovem as alegações.**PARA DAR ENTRADA:**

Pelo correio: envie carta registrada para:
Secretaria de Defesa e Mobilidade Urbana
Av. Cel Manoel Inocencio, 999
Jd Santo Antonio - 12281-020 - Caçapava - SP.

Pessoalmente: De segunda a sexta-feira,
exceto feriados, das 9h00 às 16h00.