SETRAN – Setor de Trânsito
Recebido: ____/____/____
Nome: _____

RECURSO DE MULTA

☐ **DEFESA AUTUAÇÃO** ☐ **1ª INSTÂNCIA (JARI)** ☐ **2ª INSTÂNCIA (CETRAN)**

Requerente: ☐ Proprietário ☐ Condutor

Nome/Razão Social:_____,
CPF/CNPJ:_____, telefone: (____)_____,
residente à rua/Av._____, n.º_____,
bairro_____, na cidade de_____,
CEP_____, proprietário/condutor do veículo de placa_____
marca/modelo _____, cor_____.
E-mail **(obrigatório)**: _____.

Não concordando com o Auto de Infração n.º _____, vem por meio deste solicitar à Autoridade de Trânsito da Prefeitura de São João da Boa Vista a análise da presente Defesa de Autuação pelos motivos de fato e de direito a seguir expostos:

1 – Que tem a alegar em sua defesa:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

São João da Boa Vista, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do Requerente (igual documento em anexo)