

PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

ESTADO DE SÃO PAULO

DEFESA DA AUTUAÇÃO

Requerente:	Proprietário Condutor
Nome/Razão	Social:
CPF/CNPJ:	, telefone:()
residente à	rua/Av
bairro	, na cidade de
CEP	proprietário/condutor do veículo de placa
marca/mode	o, cor
E-mail:	·
meio deste s	ando com o Auto de Infração n.º, vem po olicitar à Autoridade de Trânsito da Prefeitura de São João da Boa Vista presente Defesa de Autuação pelos motivos de fato e de direito a segui
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)