ANEXO VI – FORMULÁRIO DE DEFESA DE AUTUAÇÃO

Requerente: Proprietário Condutor

Nome: _____,
residente à (Rua ou Av.) _____
n.º _____, bairro _____, na cidade
de_____, CEP _____,
telefone _____, proprietário ou condutor do veículo,
placa_____, marca/modelo _____,
cor _____.
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