



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado de São Paulo

ANEXO VII – FORMULÁRIO DE RECURSO DE AUTUAÇÃO

Ilmos. Srs.
Presidente e Membros da JARI

Nome do Requerente _____,
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 a Vossas Senhorias, análise do presente Recurso à esta Junta Administrativa de Recursos de Infração, e para tanto expor e ao final requerer o seguinte:

1 – Que tem a alegar em sua defesa:

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

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

Assinatura do Requerente