Órgão Municipal de Trânsito - FAZTRANS
Secretaria Municipal de Defesa Social e Mobilidade Urbana
Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande

Informações importantes para o preenchimento do formulário

1.Assinale a opção de requerimento: **defesa de autuação, recurso à JARI, recurso ao CETRAN ou restituição de valores de multas;**
2.Preencha o documento com os dados pessoais, os campos número do auto de infração (pode ser 299830 ou 116100) e placa do veículo, com assinatura original do requerente;
3.Anexe os documentos necessários para cada tipo de serviço:
I.Para defesa de autuação e recursos (JARI e CETRAN): anexe cópia simples e legível da notificação de autuação ou de penalidade, do documento do veículo (CRLV) e do documento de identificação do requerente. Em caso de veículo de propriedade de Pessoa Jurídica, anexar documento que comprove a representatividade daquele que assina como proprietário e também seu documento de identificação;
II.Para restituição: anexe cópia simples e legível do documento do veículo (CRLV), do(s) comprovante(s) de pagamento e do documento de identificação do requerente, informar conta-corrente para depósito. Em caso de veículo de propriedade de Pessoa Jurídica, anexar documento que comprove a representatividade daquele que assina como proprietário e também seu documento de identificação;
4.A conta-corrente deve ser de mesma titularidade do proprietário e/ou condutor.
5.**O preenchimento incorreto, falta de informações e dados são de total responsabilidade do requerente e poderá prejudicar a correta avaliação do recurso.**

REQUERIMENTO PARA INFRAÇÕES DE TRÂNSITO

☐DEFESA DA AUTUAÇÃO ☐RECURSO À JARI ☐RECURSO AO CETRAN ☐OUTROS:

☐RESTITUIÇÃO DE MULTA

BANCO AGÊNCIA CONTA TITULAR

NOME					
CPF	EMAIL				TELEFONE DE CONTATO
ENDEREÇO			NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO
MUNICÍPIO	UF	CEP	☐PROPRIETÁRIO	☐CONDUTOR	

NÚMERO DO AUTO DE INFRAÇÃO ☐☐☐☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PLACA DO VEÍCULO ☐☐☐-☐☐☐☐

Declaro que as informações acima são verdadeiras assumindo toda a responsabilidade civil e criminal pelas mesmas.

LOCAL DATA ASSINATURA

Declaro que as informações acima são verdadeiras assumindo toda a responsabilidade civil e criminal pelas mesmas.

LOCAL | DATA | ASSINATURA