RECORRENTE

( ) DEFESA DA AUTUAÇÃO **( ) RECURSO JARI** **( ) RECURSO CETRAN/MG**

Nome:_____
Endereço (Av. /Rua): _____
Nº _____ Complemento:_____Bairro: _____CEP: _____
Município: _____ UF: _____ Telefone: _____
Nº de Registro da CNH: _____ UF CNH: _____CPF/CNPJ: _____

( ) Proprietário ( ) Representante Legal / Procurador ( ) Condutor Identificado

Dados da Infração / Veículo

Placa: _____ Data: _____/_____/_____ Hora:_____Nº do AIT: _____
Código de Infração: _____ Processamento: _____

Razões Recursais

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

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

NESTES TERMOS, PEDE E ESPERA DEFERIMENTO.

Santa Luzia, _____/_____/20_____

Assinatura do Requerente:_____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Para Defesa da Autuação e Recurso JARI 1ª Instância

Este Formulário, ORIGINAL, devidamente preenchido, datado e assinado;
Cópia da Notificação (Frente e verso);
Cópia da Carteira de Identidade e CPF;
Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou Permissão para Dirigir;
Cópia do documento do Veículo (CRLV);
Cópia do Contrato Social e/ou última alteração contratual e do Cartão CNPJ (para os casos de Pessoa Jurídica);
Outros documentos que considerar necessários para fundamentar suas razões (PROVAS).

Para Recurso CETRAN/MG 2ª Instância

Este Formulário, ORIGINAL, devidamente preenchido, datado e assinado;

O resultado da Defesa da Autuação, se acolhida será publicada no site da Prefeitura de Santa Luzia/MG; se não acolhido, ser enviado a Notificação de Penalidade.

Obs.: Preencher o formulário com letra legível, para evitar outras interpretações.