



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO – DEMUTRAN
Travessa Tenente Osvaldo Barbosa, n° 180, Centro, CEP: 19400-000
Presidente Venceslau – SP
REQUERIMENTO PARA RECURSO DE MULTA DE TRÂNSITO



() DEFESA DE AUTUAÇÃO () JARI = 1ª INSTÂNCIA () CETRAN/SP = 2ª INSTÂNCIA

RECORRENTE:

() CONDUTOR () PROPRIETÁRIO () REPRESENTADO POR TERCEIRO

Nome: _____ CPF: _____ - _____ RG: _____

Endereço: _____ N° _____ Estado: _____ CEP: _____ - _____ Cidade: _____

Tel: () _____ - _____ Condutor(a) do veículo: _____ Modelo: _____

Cor: _____ N° da placa: _____ Data do recebimento da NA: ____/____/____ às _____ horas

Endereço de recebimento da NA: _____ N° _____ Renavam: _____

N° enquadramento: _____ Desc. Infração: _____ Código do AIT: _____

Elabore por escrito a sua defesa abaixo:

Assinatura do recorrente: _____

Data: ____/____/____

Documentos necessários para apresentar o recurso:

- Requerimento datado e assinado
- Fotocópia da notificação da multa (NA)
- Fotocópia CRLV ou CRV (Doc. Veículo)
 - Fotocópia da CNH
 - Fotocópia do RG/Doc. Equivalente.
- Fotocópia do contrato social/Doc. Equivalente
- Procuração reconhecida em firma por cartório, quando representado por terceiro.