



NOME: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____ COMPL: _____

CEP: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____

TELEPHONE: () _____ EMAIL: _____

REQUERENTE:	DADOS DO VEÍCULO/INFRAÇÃO
<input type="checkbox"/> PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO	PLACA DO VEÍCULO: _____ - _____
<input type="checkbox"/> CONDUTOR INDICADO	
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL	AUTO DE INFRAÇÃO: _____

JUSTIFICATIVA/DESCRIÇÃO DOS FATOS

[illegible]

DATA: / /

ASSINATURA:

- FORMULÁRIO PREENCHIDO E ASSINADO
- CÓPIA DA CNH DO REQUERENTE E CRLV DO VEÍCULO
- CÓPIA DA NOTIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO OU BOLETO
- DOCUMENTOS QUE COMPROVEM A DEFESA (SE NECESSÁRIO)
- CÓPIA DE DOCUMENTO QUE COMPROVE PODER DE ASSINAR PELA EMPRESA (P/ PESSOA JURÍDICA)