



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAGUARIÚNA
SECRETARIA DE MOBILIDADE URBANA**

FORMULÁRIO DE RECURSO DE INFRAÇÃO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____ COMPL: _____

CEP: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____

TELEFONE: (____) _____ EMAIL: _____

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

JUSTIFICATIVA/ DESCRIÇÃO DOS FATOS

DATA: / /

ASSINATURA:

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- 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)