PREFEITURA DE MACEIÓ
SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO

FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA DECISÃO DA JARI -2ª INSTÂNCIA CETRAN

Sr. Superintendente Municipal de Transportes e Trânsito

Nome:			Profissão:	
Identidade:	Órgão Emissor:	UF:	CNH/Permissão:	UF:
Endereço (Rua/AV) :				Nº:
Bairro:	Município:	CEP:	Telefone:	
E-MAIL:				

☐ Condutor ☐ Proprietário do veículo

Placa:	Marca/Modelo:	Espécie:	
Categoria:	Município:	UF:	

Vem perante a V.Sª apresentar Defesa Prévia, com base na Resolução nº 918/2022 do CONTRAN e no Art.281 do CTB, em fase da notificação de autuação correspondente à lavratura do auto de infração de trânsito - AIT n° _____, registrado no dia_____, mês_____ ano_____, hora_____, requer cancelamento, pelos motivos exposto abaixo :

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, _____de_____de_____.

_____ _____

Assinatura do proprietário Assinatura do condutor

Relação dos documentos obrigatórios conforme Resolução 900/2022 CONTRAN

☐ Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou qualquer documento de identificação.

☐ Cópia do documento do veículo – CRLV (dentro do prazo de validade).

☐ Cópia da Notificação de Autuação ou Notificação de Penalidade.

☐ Outros documentos de comprovação de defesa.

☐ Procuração quando for o caso.