RECURSO CONTRA DECISÃO DA JARI - 2ª INSTÂNCIA CETRAN

Ilmo. Sr. Superintendente Municipal de Transportes e Trânsito

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

☐ Condutor ☐ Proprietário do veículo

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

Vem perante a V.S.ª apresentar Recurso em 2º instância, com base na Resolução nº 619/2016 do CONTRAN e no art. 288 do CTB, em face da decisão da JARI correspondente à lavratura do Auto de Infração de Trânsito – AIT nº_____, 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 299 CONTRAN

- [ ] Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou qualquer documento de identificação
- [ ] Cópia do documento do veículo – CRLV (dentro do prazo de validade)
- [ ] Original da Notificação de Autuação ou Notificação de Penalidade
- [ ] Outros documentos de comprovação de defesa
- [ ] Procuração quando for o caso