PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO - SP
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO

JARI - MUNICIPAL

RECURSO ADMINISTRATIVO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Requerente: _____ Fone: _____
Endereço: _____ nº: _____ Bairro: _____
Município: _____Estado: _____ CEP: _____

DADOS DO VEÍCULO

Veículo Placas: _____Marca/Modelo: _____Ano: _____

DADOS DA INFRAÇÃO

AIT Série: _____ dia ____/____/_____, às_____horas, na Rua/ Av._____nº_____, Enquadramento nº_____Art.nº_____, especificar a infração cometida:_____.

O Requerente acima identificado vem interpor Recurso Administrativo, alegando que:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

_____, ___ de _____ de _____.

Anexar:
- cópia da Notificação de Imposição de Penalidade;
- cópia da CNH;
- cópia do CRLV.

_____
Assinatura do Requerente
(conforme a CNH)