



Rua José Revel, nº 270 - Centro - Fone/Fax: (11) 4028-2590 - PABX: 4602-8690

**DEFESA DA AUTUAÇÃO**

Protocolo nº \_\_\_\_\_

A fls. \_\_\_\_\_ Livro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Funcionário

Ilmo Sr. Autoridade de Trânsito

Nome \_\_\_\_\_

Residente na Cidade de \_\_\_\_\_

a Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Fone ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Auto de Infração nº \_\_\_\_\_ .

Que, entretanto tem o recorrente alegar sua defesa pelo fato de:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_