Prefeitura
da Estância Turística
de Salto

Rua José Revel, 270 - Centro - Tel/Fax: (11) 4028-2590 / 4602-8690

DEPTO. TRÂNSITO
REQUERIMENTO DE RECURSOS (1ª INSTÂNCIA)

Protocolo nº _____
A fls. _____ Livro _____
Data _____ / _____ / _____
_____
Funcionário

Ilmo Sr. Autoridade Municipal de Trânsito
Ilmo Srs. Membros Julgadores da JARI

Nome _____

residente na cidade de _____ **à Rua** _____

_____ **nº** _____ **Bairro** _____

portador da C.N.H. _____ **Fone:** _____

Em data de _____ **de** _____ **de** _____ **por volta das** _____ **:** _____**,**

na Rua _____

foi autuado por infringir o Artigo _____ **do Código de Trânsito Brasileiro,**

Auto de Infração nº _____ **.**

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura