Informações importantes para o preenchimento do formulário

1. Assinale a opção de requerimento: **defesa de autuação, recurso à JARI, recurso ao CETRAN ou restituição de valores de multas;**
2. Preencha o documento com os dados pessoais, os campos número do auto de infração (pode ser 299830 ou 116100) e placa do veículo, com assinatura original do requerente;
3. Anexe os documentos necessários para cada tipo de serviço:

I. Para defesa de autuação e recursos (JARI e CETRAN): anexe cópia simples e legível da notificação de autuação ou de penalidade, do documento do veículo (CRLV) e do documento de identificação do requerente. Em caso de veículo de propriedade de Pessoa Jurídica, anexar documento que comprove a representatividade daquele que assina como proprietário e também seu documento de identificação;

II. Para restituição: anexe cópia simples e legível do documento do veículo (CRLV), do(s) comprovante(s) de pagamento e do documento de identificação do requerente, informar conta-corrente para depósito. Em caso de veículo de propriedade de Pessoa Jurídica, anexar documento que comprove a representatividade daquele que assina como proprietário e também seu documento de identificação;

4. O preenchimento incorreto, falta de informações e dados são de total responsabilidade do requerente e poderá prejudicar a correta avaliação do recurso.

Órgão Municipal de Trânsito – FAZTRANS
Secretaria Municipal de Governo
Prefeitura do Município de Fazenda Rio Grande

Requerimento para Infrações de Trânsito

☐ DEFESA DE AUTUAÇÃO ☐ RECURSO À JARI ☐ RECURSO AO CETRAN ☐ OUTROS:

☐ RESTITUIÇÃO DE MULTA: BANCO/Nº DO BANCO: AGÊNCIA: CONTA:

NOME

CPF/CNPJ | RG | UF | TELEFONE DE CONTATO (1) | TELEFONE DE CONTATO (2)

EMAIL

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Travessa, Praça, etc)

NÚMERO | COMPLEMENTO | BAIRRO

MUNICÍPIO | UF | CEP

☐ PROPRIETÁRIO
☐ CONDUTOR

NÚMERO DO AUTO DE INFRAÇÃO | PLACA DO VEÍCULO

JUSTIFICATIVA

Declaro que as informações acima são verdadeiras assumindo toda a responsabilidade civil e criminal pelas mesmas.

LOCAL | DATA | ASSINATURA

Declaro que as informações acima são verdadeiras assumindo toda a responsabilidade civil e criminal pelas mesmas.

LOCAL DATA ASSINATURA