PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREÚVA
DEPTRAN - DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO

REQUERIMENTO PARA		
( ) Defesa de Autuação (Autoridade de Trânsito)	( ) Recurso 1ª Instância (JARI)	( ) Recurso 2ª Instância (CETRAN)

DADOS DO REQUERENTE			
Nome		Fone ( )	
Endereço			Nº
Bairro	Município	CEP	Estado
e-mail		Celular ( )	
( ) PROPRIETÁRIO(A) DO VEÍCULO		( ) CONDUTOR(A) DO VEÍCULO	

DADOS DO VEÍCULO			
PLACA	MARCA	MODELO	COR

DADOS DA INFRAÇÃO			
Nº do Auto de Infração	Local	Data	Hora

ALEGAÇÕES DE DEFESA

Se necessário, utilize o verso ou folhas complementares.

Cabreúva, ____/____/____ Assinatura (Requerente):_____

O preenchimento incorreto e a falta de informações ou dados é de total responsabilidade do requerente, e poderá prejudicar a correta avaliação do presente recurso. Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, assumindo toda responsabilidade civil e criminal pelas mesmas.
O resultado da Defesa da Autuação será encaminhado ao proprietário do veículo via correio.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

PARA DEFESA DA AUTUAÇÃO
- Cópia da Carteira Nacional de Habilitação - CNH (do Requerente)
- Cópia da Carteira de Identidade - RG (do Requerente)
- Cópia do Certificado de Registro e Licenciamento do Veículo
- Cópia da Autuação e/ou Auto de Infração (frente e verso)

RECURSO 1ª INSTÂNCIA - JARI
- Cópia da Carteira Nacional de Habilitação - CNH (do Requerente)
- Cópia da Carteira de Identidade - RG (do Requerente)
- Cópia do Certificado de Registro e Licenciamento do Veículo
- Cópia da Notificação de Imposição de Penalidade (frente e verso)

RECURSO 2ª INSTÂNCIA - CETRAN
OBS.: Admitido somente quando indeferido em 1ª Instância
- Formulário preenchido e assinado

Rua Joaquim Rabello Cintra, nº 36 - Centro - Cabreúva - SP CEP: 13315-000
e-mail: transito@cabreúva.sp.gov.br - Fone: (11) 4528-5057