

REQUERIMENTO DE DEFESA DE AUTUAÇÃO

Ilmo. Sr. Secretário Municipal de Trânsito e Transportes:

NOME:		
ENDEREÇO:		N.º:
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
E-MAIL:		
TELEFONE:		CELULAR:
CPF/CNPJ:		DOCUMENTO DE IDENTIDADE:
PLACA:		MARCA/MODELO:
AIT.:	DATA DA INFRAÇÃO:	HORA DA INFRAÇÃO:

Vem REQUERER o recebimento da presente **DEFESA DE AUTUAÇÃO**, solicitando o cancelamento do Auto de Infração de Trânsito e a não aplicação de penalidade de multa, pelo motivo a seguir assinalado:

- Divergência de marca entre o meu veículo e o que foi autuado Marca: _____ Marca: _____
- Divergência de modelo entre o meu veículo e o que foi autuado Modelo: _____ Modelo: _____
- Divergência de espécie entre o meu veículo e o que foi autuado Espécie: _____ Espécie: _____
- Veículo/furtado (juntar B. O. do furto/roubo e B. O. de entrega, se houver)
- Divergência de características entre o meu veículo e o que foi autuado:
- especificar: _____
- Erro de digitação da placa do veículo autuado
- especificar: _____
- Veículo isento: Art. 29 – CTB, VII e VIII)
- especificar: _____
- Erro na identificação do local da infração:
- especificar: _____
- Falhas na sinalização da via (falta placa, placa encoberta etc.)
- especificar: _____
- outros
- especificar: _____

_____, ____/____/20____

assinatura

Obrigatório juntar:

- () - documento CNH do Proprietário ou Requerente (com assinatura igual à apresentada no recurso)
- () - Notificação da Autuação ou Auto de Infração (original)
- () - CRLV (frente e verso do documento do veículo)
- () - CNPJ e Contrato Social (apenas para pessoa jurídica e procuração se for o caso);

