Prefeitura Municipal de Franco da Rocha

Secretaria de Transporte, Trânsito e Mobilidade Urbana

REQUERIMENTO PARA RECURSO DE MULTA

Nome:_____Fone:_____
End.:_____Nº:_____
Bairro:_____ CEP:_____
Município: _____Estado:_____ _

Dados do Veículo

Placa:_____Marca_____Modelo_____
Cor _____Categoria_____ Ano_____Espécie:_____.

Dados do Auto de Infração

AIT nº:_____Data da Infração ___ /_____/_____ Hora _____:
Local da Infração:_____, nº: _____
Enquadramento:_____

Histórico

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Franco da Rocha,_____de_____de 20___.

_____

Assinatura do Requerente

Anexar a este: cópias da CNH (carteira nacional de habilitação) – CRLV (Documento do Veículo) – NOTIFICAÇÃO