(PROTOCOLO)

SUMTRAN

SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO

REQUERENTE			
ENDEREÇO			
Nº	COMPLEMENTO (APTO, BLOCO)	BAIRRO	
CEP	TELEFONE/FAX	MUNICÍPIO	UF
Nº DOCUMENTO DA HABILITAÇÃO	UF	Nº REGISTRO DA HABILITAÇÃO	PROPRIETÁRIO/COMDUTOR ☐ CONDUTOR ☐
CPF/CNPJ	RG	PLACA DO VEÍCULO	UF

MOTIVO:

☐ DEFESA PRÉVIA
☐ RECURSO À JARI
☐ RECURSO AO CETRAN

☐ RESTITUIÇÃO - BCO._____ AG._____ C/C _____

☐ SUSPENSÃO DO DIREITO DE DIRIGIR (Nº NOTIFICAÇÃO) _____

☐ OUTROS _____

AUTO DE INFRAÇÃO: EXEMPLO : - A.I. 277450 **SÉRIE** P **Nº** _____

A.I.		SÉRIE	Nº	A.I.		SÉRIE	Nº
A.I.		SÉRIE	Nº	A.I.		SÉRIE	Nº

JUSTIFICATIVA:

LOCAL _____

DATA _____

A falta da fotocópia da Habilitação/Permissão, o preenchimento incorreto, falta de informações/dados é de total responsabilidade do requerente e poderá prejudicar a correta avaliação do recurso.

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

ASSINATURA: _____