

JUNTA ADMIN. DE RECURSO DE INFRAÇÕES – JARI, DE S. J. DOS QUATRO MARCOS –MT
RECURSO CONTRA APLICAÇÃO DE PENALIDADE POR INFRAÇÃO À LEGISLAÇÃO DE TRÂNSITO.

DADOS DO RECORRENTE:

Nome: _____
Profissão: _____ RG nº: _____
CPF nº: _____ CNH nº: _____
Estado civil: _____ e-mail: _____
Fone(s): Fixo() _____ Celular: () _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ Complemento: _____
Cidade/Estado: _____ CEP: _____

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (QUANDO HOUVER)

Nome: _____
RG nº: _____ CPF nº: _____
Fone(s): Fixo() _____ Celular: () _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ Complemento: _____
Cidade/Estado: _____ CEP: _____

DADOS DO VEÍCULO

Placa do Veículo: _____ Cidade/ Estado da Licença: _____
Marca: _____ Modelo: _____
Cor: _____ Tipo: _____

DADOS DA INFRAÇÃO

Data da Infração: _____ Hora da Infração: _____
Local da infração: _____
Descrição da Infração: _____
Número do Auto de Infração: _____

Ao Presidente da JARI _____

Venho mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria em prazo hábil, com fulcro no artigo 285 do Código de Trânsito Brasileiro, apresentar RECURSO e solicitar o cancelamento da PENALIDADE IMPOSTA, pelas razões a seguir:

(OBS: Inserir aqui as razões pelas quais pede o cancelamento da penalidade imposta - USAR LETRA LEGÍVEL!)

Cidade/Estado, _____ de _____ 20____.

Assinatura do Recorrente/Representante Legal

Anexos:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS – DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO

Av. Dr. Guilherme Pinto Cardoso – 539, Centro, CEP: 78.250-000,

Fone: (65)3251-2110, e-mail: transito@saojosedosquatromarcos.mt.gov.br

Documentos Obrigatórios e Facultativos (todo documento, inclusive fotografias para comprovar as alegações do recurso).

Observações:

- Se a assinatura no recurso não coincidir com a assinatura constante da Carteira de Habilitação (CNH) deverá o recorrente reconhecer firma de sua assinatura no recurso em Cartório;
- Para cada multa deverá ser feito um requerimento e em cada requerimento deverão ser anexados os documentos necessários.