

REQUERIMENTO - AJUSTE DE RECURSO

Nome:		<input type="checkbox"/> Idoso <input type="checkbox"/> Portador de deficiência
Endereço:		
Bairro:	Município:	CEP:
Identidade:	Órgão emissor:	CPF/CNPJ:
CNH (Registro):	Validade: ____/____/____	Tel. Fixo: Tel. Celular:
E-mail:		
Veículo:	Placa:	Nº do auto de infração:
Nº do processo:		Data:
Ilmo. Sr. SUBSECRETÁRIO DE TRÂNSITO E TRANSPORTE		
<p>DECLARO para os devidos fins junto ao egrégio órgão, que nada tenho a opor quanto à transformação em penalidade do Auto de Infração nº _____, informando que desisto do direito ao oferecimento de DEFESA PRÉVIA e da INDICAÇÃO DO REAL CONDUTOR, amparada pelos termos do artigo 3º, parágrafo 2º, da Resolução nº. 149/03 do CONTRAN, sem prejuízo de interposição de Recurso à JARI (1ª Instância).</p> <p>Outros:</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
Motivação do pedido, conforme Lei Federal 9.784/99*:		
<hr/> <hr/> <hr/>		
<u>ANEXAR:</u>		
<p>A) Cópia do Documento de Identificação (Identidade ou Carteira Nacional de Habilitação – CNH), e quando pessoa jurídica, documento comprovando a representação (Contrato Social);</p> <p>B) Cópia do Certificado do Registro e Licenciamento do Veículo - CRLV.</p> <p>C) Original ou cópia autenticada de Instrumento de Procuração (no caso de representante legal), com firma reconhecida. * Art. 6º - inciso IV</p> <p>Termos em que pede deferimento</p>		
_____ Ass. Permissionário	Niterói, ____ de _____ de _____.	

SÓ SERÁ PROTOCOLADO O REQUERIMENTO MEDIANTE TODAS AS DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS NELE