



**FORMULÁRIO DE RECURSO PARA DEFESA EM PRIMEIRA INSTÂNCIA**

PROPRIETÁRIO ( )		CONDUTOR ( )	
NOME			
CPF	RG/SSP		
ENDEREÇO			Nº
BAIRRO	CIDADE/UF		
CEP	TELEFONE		
VEICULO	PLACA		
CIDADE / UF			
AUTO DE INFRAÇÃO N.º			

**ANEXAR CÓPIAS:** NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO (FRENTE E VERSO), CARTEIRA DE HABILITAÇÃO, DOCUMENTO DO VEÍCULO E COMPROVANTE DE ENDEREÇO (caso o veículo esteja em nome de empresa incluir cópia do contrato social).

Prezado (a) Senhor (a), pelos motivos abaixo expostos, solicito-vos o cancelamento da penalidade imposta ao requerente acima qualificado.


Obs.: Continuar no verso.

Três Lagoas/MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Registro de protocolo

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente