FORMULÁRIO DE DEFESA PRÉVIA/RECURSO EM 1ª INSTÂNCIA

SECRETARIA DE MOBILIDADE URBANA

ILUSTRÍSSIMO DIRETOR/SRS. MEMBROS JULGADORES DA JARI

O RECORRENTE, _____

RESIDENTE A RUA/AVENIDA _____

Nº_____, BAIRRO _____ CIDADE _____

TEL.:( )_____ PORTADOR DA CNH _____, NÃO SE CONFORMANDO COM O AUTO DE INFRAÇÃO Nº_____ VEM INTERPOR DEFESA/RECURSO, AO FINAL REQUER O CANCELAMENTO DESTA MULTA A ELE IMPOSTA TENDO A DECLARAR EM SUA DEFESA O QUE SEGUE-SE ABAIXO POR ELE ASSINADO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SÃO VICENTE, _____ DE _____ DE _____.

_____

ASSINATURA DO REQUERENTE