Secretaria de Trânsito, Transporte e Ordem Pública

Assunto:	
Protocolo:	
Data:	Atendente

FORMULÁRIO: ☐ DEFESA PRÉVIA ☐ JARI ☐ CETRAN

Nome:		**E-mail:**	
Endereço:			
Bairro:	**Município:**	**CEP.:**	**Telefone:**
N.º Identidade:	**N.º CPF/CNPJ:**	**N.º CNH/Permissão:**	

☐ **PROPRIETÁRIO** ☐ **CONDUTOR**

Placa:	**Marca/Modelo:**	**N.º AUTO DE INFRAÇÃO:**

Lauro de Freitas, ___/___/_____ Assinatura do Recorrente:_____