



# REQUERIMENTO

DEPARTAMENTO  
DE TRÂNSITO  
E URBANISMO

AUTO DE INFRAÇÃO

\_\_\_\_\_

PLACA

\_\_\_\_ - \_\_\_\_

PROPRIETÁRIO

CONDUTOR

DATA

\_\_\_\_\_

PROTOCOLO N°

MOTIVO

DEFESA

JARI

CETRAN

ADMINISTRATIVO

CÓPIA DE PROCESSO

CÓPIA A.R / A.I

RESTITUIÇÃO DE MULTA

SUSPENSÃO/CASSAÇÃO DO DIREITO DE DIRIGIR  
PROCESSOS ADMINISTRATIVOS

N°

\_\_\_\_\_

NOME

\_\_\_\_\_

CPF/CGC

\_\_\_\_\_

RG

\_\_\_\_\_

UF

CNH - REGISTRO

\_\_\_\_\_ UF

TELEFONE

( ) \_\_\_\_\_

TELEFONE

( ) \_\_\_\_\_

ENDEREÇO (Rua. Av. Pça)

\_\_\_\_\_

BAIRRO

\_\_\_\_\_

NÚMERO

\_\_\_\_\_

COMPLEMENTO (Apto. Bloco)

\_\_\_\_\_

MUNICÍPIO

\_\_\_\_\_

UF

CEP

\_\_\_\_\_

E-MAIL

\_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LOCAL:

\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O preenchimento incorreto, falta de informações é de total  
responsabilidade do requerente e poderá prejudicar a correta  
avaliação do recurso.

Declaro que as informações acima são verdadeiras assumindo  
toda responsabilidade civil e criminal das mesmas.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO