PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Secretaria Municipal de Trânsito, Transportes e Mobilidade Urbana
Praça Benito Felice, 100 – Paraíso - Funcionamento: Seg. a Sex. de 8h às 17h
Tel.: (34) 3690-3270 / E-mail: settrans@araguari.mg.gov.br

JARI — JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÕES

Prezado Senhor,
O requerente abaixo qualificado, na qualidade de ( ) **PROPRIETÁRIO** ou ( ) **CONDUTOR** do veículo aqui identificado, vem por meio deste interpor o presente **Recurso de Infração**, referente a **Penalidade** nos termos do **Resolução nº 619/2016** do CONTRAN, sob os argumentos abaixo:

DADOS DO VEÍCULO:

Placa: _____-_____ **UF:** ____ **Nº do AIT**: _____ **Processamento:** _____

DADOS DO REQUERENTE:

Nome: _____
Endereço: _____ **Nº:** _____
Complemento: _____ **Bairro:** _____ **CEP:** _____-_____
Município: _____ **UF:** ____ **CPF:** _____ **CNH:** _____
Tel.: ( ) _____ - _____ **E-mail:** _____

ALEGAÇÕES RECURSAIS

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Documentação necessária: 1. Cópia da notificação de Autuação; 2. Cópia da CNH do requerente; 3. Cópia do Documento do Veículo (CRLV); 4. Cópia do Contrato Social (Quando Pessoa Jurídica); 5. Requerimento de Recurso preenchido e ASSINADO pelo requerente. 6. Qualquer outra documentação comprobatória das alegações (ex.: comprovantes de pagamento, fotos, pontos de frequência etc.). **Obs.:** O RECURSO deve ser assinado pelo **proprietário** ou **condutor** (identificado). Caso seja um terceiro, deverá conter procuração e cópia do documento de identificação. **Todas as cópias deverão ser legíveis.**

Data: ____/____/____ **Local:** _____ **Assinatura:** _____

(Utilize o verso, se necessário)