JARI – JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSO DE INFRAÇÃO
RECURSO DE PENALIDADE

Nº AUTO INFRAÇ.:_____PLACA:_____ RENAVAM:_____

RECORRENTE: _____

RG N°:_____CPF/CNPJ:_____

ENDEREÇO:_____BAIRRO:_____CEP:_____

CIDADE:_____TELEFONE:_____

MOTIVO DO RECURSO:

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

LOCAL: _____ DATA:_____/_____/_____

_____

ASSINATURA

AO PROTOCOLAR ESTE REQUERIMENTO, DEVERÁ O MESMO SER ACOMPANHADO DE:
*** FOTOCÓPIA DO DOCUMENTO DO VEÍCULO E DA CNH DO CONDUTOR;**
*** FOTOCÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA (SE A PESSOA JURÍDICA);**
*** FOTOCÓPIA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO;**
*** NOTIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO (OU COMPROVANTE DE PAGAMENTO, EM CASO DE RESTITUIÇÃO);**
*** DOCUMENTOS QUE POSSAM COMPROVAR AS ALEGAÇÕES;**
NOTA: NOS CASOS DE DEFESA PRÉVIA, SE INDEFERIDO O RECUSO, AS MULTAS SERÃO COBRADAS COM OS ÍNDICES DE REAJUSTE APLICADOS PELO DETRAN.