



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALZINHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO

Rua Cruzeiro do Sul, 225 – Centro – Pinhalzinho – SP – CEP: 12995-000 – Fone (11) 4018-4310

MODELO DE REQUERIMENTO PARA RECURSO DE MULTA

Ilustríssimo Senhor Presidente da Junta Administrativa de Recursos de Infração do Município de Pinhalzinho-SP:

Nome:

Nome Social (opcional) - Decreto 55.588/2010:

Residente à:

Nº:

Compl.: -

Bairro:

CEP:

Município:

Profissão:

Proprietário do Veículo:

Placa:

Marca/Modelo:

Cor:

Espécie:

Categoria:

Ano:

Notificação nº:

Auto de Infração nº:

Data da Infração:

Hora da Infração:

Local da Infração:

Correspondente ao Enquadramento _____
do Código de Trânsito Brasileiro, ou seja, Lei nº 9503 de 23/09/1997 – ART 203 V.

Vem interpor recurso, solicitando:

_____, de _____ de 20__

Assinatura do Recorrente: _____