PREFEITURA DE PONTA GROSSA

AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTE

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE

REQUERIMENTO PARA DEFESA DE INFRAÇÃO

AUTO DE INFRAÇÃO ______ VEÍCULO N° ______ PLACA ______ - ______

NOME ______

CPF/CNPJ ______ RG ______ UF ______

ENDEREÇO ______

N° ______

BAIRRO ______ TELEFONE ( ) ______

CIDADE ______ CEP ______ UF ______

JUSTIFICATIVA:

O preenchimento incorreto, falta de informações/dados é de total responsabilidade do requerente e poderá prejudicar a correta avaliação do recurso. Declaro que as informações acima são verdadeiras, assumindo toda responsabilidade administrativa, civil e criminal pelas mesmas.

ASSINATURA:____

DATA:____/____/_______