Processo nº		Data da Autuação
Fls.	Recurso nº	Rúbrica
	Para uso da JARI	

Ilmo Sr. Presidente do Conselho Estadual de Trânsito - CETRAN

PROCESSO Nº_____

NOME POR EXTENSO: _____

FILIAÇÃO:_____**E** _____

NACIONALIDADE:_____**DATA NASC.:**_____**ESTADO CIVIL:**_____

ENDEREÇO: _____

Nº _____ **COMPLEMENTO:** _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE:_____**UF:**_____**CEP.:**_____

TELEFONE: (___) _____**/ (___)** _____

EMAIL: _____

IDENTIDADE Nº _____**ORGÃO EXP.:**_____ **CPF** _____

CNH: _____

Vem requerer a V. Sª. o cancelamento do Auto de Infração anexo face a decisão contrária ao recurso em 1ª instância, na JARI/PMVR, conforme o disposto no Inciso II do Artigo 289 da Lei 9503/97 pelos motivos que passo a expor:

Nestes Termos, pede deferimento.

Volta Redonda,_____**de**_____**de 20**_____

_____

Assinatura