PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO FUNDO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
NÚCLEO DE AGENTES FISCAIS DE TRÂNSITO

RECURSO ADMINISTRATIVO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO - JARI

(Resolução nº 299/08 –CONTRAN)

Eu....., abaixo assinado, residente na Av/Rua .....nº.....apto.....bairro..... Município de.....Estado.....CEP.....,telefone..... RG nº.....Órg. emissor..... / UF....., CPF/CNPJ..... venho requerer recurso da Notificação de Imposição de Penalidade Série nº....., relativo ao veículo de placas....., Município de..... Estado,..... pelas razões abaixo, requerendo, ainda, a concessão do efeito suspensivo.

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

....., ... de ..... de 20..... .

.....
REQUERENTE

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS AO REQUERIMENTO

OBRIGATÓRIOS:

-Cópia da Carteira Nacional de Habilitação (**CNH**) ou outro documento de identificação, que contenha assinatura.
-Cópia da Notificação de Imposição de Penalidade (**NIP**).
-Cópia do documento do veículo (**CRLV**)
-**Procuração**, quando necessário.
-Quando **pessoa jurídica,** cópia de documento que comprove a representação.
-**Assinatura do requerente**.

-Deverá ser entregue no **NÚCLEO DOS AGENTES DE TRÂNSITO**, situado na Avenida Brasil Leste nº 1504, CEP 99050 -144 – Passo Fundo – RS. Fone: (54) 3311 1195, (54) 3311 4393 e 153.

RECEBIDO DIA: _____

MATRÍCULA AGENTE: _____

Nº FOLHAS E DOCUMENTOS: _____