



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE URBANA - SEMOB
SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO – SMTRAN

RECURSO DEFESA PRÉVIA

PROCESSO Nº. _____

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CPF / CNPJ: _____ Contato: _____

À Autoridade de Trânsito Municipal da SMTRAN/SMST, o usuário acima identificado, com fundamento no **Art. 281 do Código de Trânsito Brasileiro (CTB)**, vem através deste, **interpor o presente Recurso contra a Notificação de Autuação** que lhe foi imposta, **ocorrida em ____/____/____, do veículo de Placa: _____** conforme **Auto de Infração nº _____**, requerendo que Vossa Senhoria o encaminhe à **Comissão de Análise de Defesa de Autuação – Defesa Prévia**, para que o analise, julgue e dê provimento, face aos argumentos e justificativas a seguir:

Nestes termos, pede deferimento.

Boa Vista-RR, ____ de ____ de ____.

ASSINATURA REQUERENTE

ANEXAR CÓPIA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:

- ✓ **CNH** (Caso não possua, RG e CPF)
- ✓ **Notificação de Autuação**
- ✓ **C.R.L.V.** (Documento do Veículo)
- ✓ **Comprovante de Residência Atualizado**
- ✓ **Se Pessoa Jurídica** (Contrato Social com suas alterações e CNPJ)
- ✓ **Se não for o Proprietário** (com procuração ou autuado no auto)

(Para uso do órgão)

Recebido: ____/____/____

Assinatura