Detran.SP

DEFESA DA AUTUAÇÃO

RECORRENTE ☐ Proprietário ☐ Condutor

Nome,_____,

Nome Social (opcional) - Decreto 55.588/2010,_____,

E-mail _____,

Endereço _____

Nº _____Complemento _____Bairro _____

Município _____UF _____CEP _____

PLACA DO VEÍCULO _____

AUTO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO (AIT)

AIT nº_____

Local da Infração _____

Data _____/_____/_____Hora _____:_____Enquadramento do CTB, Lei 9.503/97 _____

O recorrente acima qualificado tem a alegar em sua defesa:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

_____, _____de _____de 20_____.

_____

(assinatura do recorrente)