

**FORMULÁRIO DE RECURSO DO PROCESSO DE SUSPENSÃO DO DIREITO DE DIRIGIR
OU CASSAÇÃO DA CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO**

(Conforme Resolução Contran n.º 182 de 2005)

() À JARI / () AO CETRAN

Nome: _____

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

RG: _____ CPF: _____ Nº de Registro (ou PGU): _____

Endereço _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ Telefone (____) _____

APRESENTO **RECURSO** PARA PROCEDIMENTO DE

() Suspensão do direito de dirigir / () Cassação da CNH

_____.

Termos em que peço deferimento,

São Paulo, _____ de _____ de 20_____.

Conductor/Procurador

Documentos:

- a) CNH ou RG ou documento equivalente, mais CPF;
- b) Comprovante de endereço, emitido há no máximo até três meses;
- c) Outros documentos comprobatórios que julgar necessário;

Apresentação/Atendimento: Na Unidade de atendimento do mesmo município de registro da CNH. Maiores informação, como horário, deve ser verificado no portal do DETRAN.SP.

ATENÇÃO: Recursos podem ser apresentados via online, através do portal DETRAN.SP

Portal

www.detransp.gov.br