GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO – DETRAN/PB

REQUERIMENTO PARA APRESENTAÇÃO DE RECURSO CONTRA IMPOSIÇÃO DE PENALIDADE

☐ **RECURSO 1ª INSTÂNCIA – JARI** ☐ **RECURSO 2ª INSTÂNCIA - CETRAN**

Auto de Infração:		**Placa:**	
Nome:			
CPF/CNPJ:	Documento de Identificação:		
E-mail:		Telefone/Celular:	
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Obs.:			

Vem com fundamentos na Constituição da República Federativa do Brasil (CRFB), no art 5º, inciso LV, do direito do contraditório e ampla defesa e na lei nº 9.503/1997, Código de Trânsito Brasileiro, expor o que segue:

Local _____ Data _____ Assinatura do Requerente _____

Anexar cópias de documentos:

Dentre aqueles requisitos que deverão ser observados conforme as disposições da Resolução CONTRAN 299/08, juntar:

1. Cópia legível dos Documentos de Identificação (CNH; RG; Carteira de Órgãos de Classe etc.) e do veículo (frente e verso);
2. Este formulário corretamente preenchido, datado e com assinatura original;
3. Se Pessoa Jurídica: Cópia do Estatuto e/ou da última alteração de Contrato Social;
4. Outros documentos que considerar necessários para apoiar as razões alegadas;