



Prefeitura Municipal de Capela do Alto

Estado de São Paulo

SETOR MUNICIPAL DE TRÂNSITO

Rua 7 de Setembro Nº 210- Centro - Cep 18195.000-CNPJ 46.634.077/0001-14
Fone: (15) 3267-2153 – Fax 3267-8815 - E-mail: sistemadetransito@capeladoalto.sp.gov.br

Formulário para Recurso de Multa

Anexar ao presente recurso cópias da notificação, CNH e do documento do veículo.

O Recurso de Multa deverá ser entregue no SETOR MUNICIPAL DE TRÂNSITO, que fica à Rua 7 de Setembro, 210 - Centro.

Preencha o formulário abaixo para fazer seu recurso de multa.

Preencha o formulário abaixo para fazer seu recurso de multa.

Eu, _____
de nacionalidade _____, estado civil, _____
Profissão, _____ residente e domiciliado
à _____

Portador do RG nº _____ CPF nº _____
CNH registro nº _____
Telefone fixo. _____
Celular. _____

Não se conformando com o Auto de Infração de nº _____ venho
interpor RECURSO com base nos seguintes esclarecimentos.

A autuação foi lavrada sobre o veículo
marca/modelo _____ ano _____ de cor _____
placa _____ licenciado na cidade
de, _____

Que na data de _____ por volta
das _____ horas,
na _____ foi
atuado por ter supostamente infringido o artigo _____
do CTB ou seja, _____

_____.