



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Célula Mater da Nacionalidade

FORMULÁRIO DE DEFESA PRÉVIA/RECURSO EM 1ª INSTÂNCIA SECRETARIA DE MOBILIDADE URBANA

ILUSTRÍSSIMO DIRETOR/SRS. MEMBROS JULGADORES DA JARI

O RECORRENTE, _____

RESIDENTE A RUA/AVENIDA _____

Nº _____, BAIRRO _____ CIDADE _____

TEL.:() _____ PORTADOR DA CNH _____, NÃO SE
CONFORMANDO COM O AUTO DE INFRAÇÃO Nº _____ VEM INTERPOR
DEFESA/RECURSO, AO FINAL REQUER O CANCELAMENTO DESTA MULTA A ELE IMPOSTA TENDO A
DECLARAR EM SUA DEFESA O QUE SEGUE-SE ABAIXO POR ELE ASSINADO:

SÃO VICENTE, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

RUA THEOTÔNIO GONÇALVES CORVELLO, 532 - CEP: 11350-110
CIDADE NÁUTICA – SÃO VICENTE/SP
ATENDIMENTO PELO TEL: (13) 3465-9000 DAS 9 AS 17H.