Departamento Municipal de Trânsito e Transporte de Bebedouro-SP
CETRAN-SP
Conselho Estadual de Trânsito do Estado de São Paulo
Rua Mal. Deodoro da Fonseca, 280 - Centro – Fone (17) 3342-2444

RECURSO CETRAN

*Campo Exclusivo DMTT

☐TEMPESTIVO ☐INTEMPESTIVO PROTOCOLO Nº._____/_____

DATA: _____/_____/_____

**Assinatura Funcionário

REQUERENTE

Nome		
RG	CPF	CNH
Endereço		n.º
Bairro	Cidade	UF
Telefone ( )	E-mail	
☐ Condutor	☐ Proprietário	

INFRAÇÃO

Data	Auto de Infração nº

VEÍCULO

Espécie: ☐Auto ☐Moto ☐Caminhão ☐Camioneta ☐Ônibus ☐Outros		
Placa:	Município:	UF
Marca/Modelo:	Categoria: ☐Particular ☐Aluguel ☐Outros	

Com base nos artigos 288 e 289 do Código de Trânsito Brasileiro, em face da decisão da JARI, requer o cancelamento, pelos motivos expostos abaixo:

Justificativa/Descrição dos Fatos:	
Data:	Assinatura:

***Anexar cópia frente e verso:** CNH - Carteira Nacional de Habilitação; Documento do veículo; Notificação do resultado do recurso em 1ª instância; Se for empresa anexar cartão CNPJ; Se for procurador anexar procuração com firma reconhecida; Outros documentos que achar necessário.