



Prefeitura Municipal de Bebedouro  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRANSITO E TRANSPORTE  
Rua Mal. Deodoro da Fonseca, 280- Centro – Fone (17) 3342-2444

## REQUERIMENTO DE DEFESA DA AUTUAÇÃO

*\*Campo exclusivo DMT*

<input type="checkbox"/> TEMPESTIVA	<input type="checkbox"/> INTEMPESTIVA	<input type="checkbox"/> DEFERIDA	<input type="checkbox"/> INDEFERIDA AIT REGULAR E CONSISTENTE
PROTOCOLO Nº. _____	DATA: ____/____/____	PROCESSO nº _____	DATA: ____/____/____
HORA: _____		Assinatura Autoridade	
Assinatura Funcionário			

### REQUERENTE

Nome			
RG	CPF	CNH	
Endereço			n.º
Bairro	Cidade		UF
Telefone ( )	E-mail		
Condutor <input type="checkbox"/>	Proprietário <input type="checkbox"/>		

### INFRAÇÃO

Data	Auto de Infração nº
------	---------------------

### VEÍCULO

Placa:	Município:	UF
Marca/Modelo:	Categoria: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Aluguel <input type="checkbox"/> Outros	
Espécie: <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Caminhão <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Outros		

Com base na Resolução nº 918 do CONTRAN e no artigo 281 do Código de Trânsito Brasileiro, requer o recebimento da presente DEFESA DA AUTUAÇÃO e solicita o cancelamento do Auto de Infração de Trânsito e a não aplicação de penalidade de multa, pelo motivo a seguir assinalado e descrito:

☐ ERRO DE PREENCHIMENTO DO AUTO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO (AIT) \_\_\_\_\_

☐ DIVERGÊNCIA DIGITAÇÃO NA NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO \_\_\_\_\_

FALHA NA SINALIZAÇÃO \_\_\_\_\_

☐ OUTROS ESPECIFICAR \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Anexar: Cópia Carteira Nacional de Habilitação (CNH); Cópia documento do veículo (CRLV); Notificação da Autuação e outros documentos que entender necessário. Quando for o caso de solicitação de penalidade de multa para advertência, obrigatório anexar prontuário de cnh. Art. 267 do CTB.