PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA PÚBLICA E TRÂNSITO

DIRETRAN - Diretoria de Trânsito

Praça Pio XII - Antigo Fórum - ARAPONGAS - PR - CEP 86700-000 - Fone: (43) 3902-1340

DIRETRAN

REQUERIMENTO

MOTIVO

- ☐ DEFESA
- ☐ JARI
- ☐ CETRAN
- ☐ ADVERTÊNCIA
- ☐ CÓPIA DE PROCESSO
- ☐ CÓPIA DO A.I.T. ☐ A.R.
- ☐ *RESTITUIÇÃO DE MULTA
- ☐ _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

AUTO DE INFRAÇÃO

_____ - _____

PLACA

_____ - _____

☐ PROPRIETÁRIO

☐ CONDUTOR

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

NOME

RG | UF | CPF/CNPJ | TELEFONE

Nº DO REGISTRO DA CNH | Nº DA CÉDULA DA CNH | UF

ENDEREÇO COMPLETO

BAIRRO | CIDADE | CEP

E-MAIL

*Preencher somente em caso de RESTITUIÇÃO devendo anexar documentos que comprovem o motivo e assinatura.

Banco / Agência nº

Conta Corrente nº *(do requerente)*

JUSTIFICATIVA:

(use o verso se necessário):

OBS: Conforme Resolução nº 404 de 12/06/12, Art. 9º § 11, para a penalidade de **ADVERTÊNCIA**, o infrator deverá apresentar documento emitido pelo Órgão ou entidade executivo de trânsito responsável pelo seu prontuário que demonstre a situação do seu prontuário referente aos 12 (doze) meses anteriores a data de infração.

- O preenchimento incorreto ou falta de informações é de total responsabilidade do solicitante e poderá prejudicar a correta avaliação do recurso.
- Declaro que as informações acima são verdadeiras, assumindo toda a responsabilidade civil e criminal pelas mesmas.

ASSINATURA:_____ DATA:_____/_____/_____