FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA PENALIDADE
JARI

Auto de Infração:		Placa:		Instância Recursal:	1ª (__) 2ª (__)
Nome:				CPF/CNPJ:	
Telefone:	(__)	E-mail:			
Endereço:					
Bairro:		Cidade:		UF:	CEP:
RENAVAM:		Chassi:			
Obs.:					

Descrição da Justificativa (Preenchimento com editor de texto ou em letra de forma. Use o verso se necessário)

Local _____ Data _____ Assinatura do Recorrente _____

IMPORTANTE.
Dentre aqueles requisitos que deverão ser observados conforme as disposições da Resolução CONTRAN 299/08, juntar:

1. Cópia legível dos Documentos de Identificação (CNH; RG; Carteira de Órgãos de Classe etc.) e do veículo (frente e verso);
2. Cópia da Notificação de Penalidade;
3. Este formulário corretamente preenchido, datado e com assinatura original;
4. Se Pessoa Jurídica: Cópia do Estatuto e/ou da última alteração de Contrato Social;
5. Fotocópia do CPF/CNPJ;
6. Outros documentos que considerar necessários para apoiar as razões alegadas;

Obs.: Caso o recorrente não seja o proprietário do veículo, anexar ao Recurso, procuração ou cópia do Formulário de Identificação do Condutor Infrator - FICI