

**MOGI DAS CRUZES**PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA DE MOBILIDADE E TRÂNSITO**Setor de Infrações de Trânsito****WhatsApp: 11 4798-5123****E-mail: multas.transito@mogidascruzes.sp.gov.br****FORMULÁRIO DE RECURSO DE MULTA DE TRÂNSITO**☐ Defesa Prévia ☐ 1ª Instância (JARI) ☐ 2ª Instância (CETRA)

Data de Entrega:

____/____/____

Servidor

(Assinatura/Carimbo):

INSTRUÇÕES E DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

O recurso deverá ser apresentado com os seguintes documentos de acordo com o Art. 5º da Res. do Contran Nº 900/22:

- Este requerimento preenchido e assinado, com as alegações escritas nele ou a mão ou ainda digitado;
- Cópia da CNH ou outro documento de identificação que comprove a assinatura do requerente e, quando pessoa jurídica, documento comprovando a representação;
- Cópia do CRLV (documento do veículo);
- Procuração, quando for o caso;
- Outros documentos comprobatórios que considerar necessário.

Assinaturas Digitais serão aceitas somente mediante o envio do documento assinado original, como impressão com QR Code ou link de verificação acompanhados do código hash para que possa ser validada.

O formulário poderá ser preenchido, impresso, assinado, digitalizado e encaminhado junto com os demais documentos acima pelo Portal de Multas de Trânsito: **mobilidadeservicos.mogidascruzes.sp.gov.br/transito/multas**, pelos Correios ou entregue pessoalmente no PAC (Av. Ver. Narciso Yague Guimarães, 277 - Centro Cívico).

Observações:

1. São pessoas com legitimidade para requerer: o proprietário, o condutor, o infrator ou pessoa designada por procuração. Pessoa jurídica, o representante legal.
2. A assinatura deve ser igual a constante no documento de identidade.
3. Preencher com letra de forma legível com caneta azul ou preta.
4. Este formulário deve ser corretamente preenchido com todas as informações obrigatórias.
5. O resultado será enviado ao proprietário do veículo (art. 9º, § 1º, Res. 619/2016 CONTRAN).

(*) CAMPOS OBRIGATÓRIOS**1. INFORMAÇÕES BÁSICAS**

Tipo de Requerente*		Indicação de Condutor?
☐ Condutor ☐ Proprietário ☐ Procurador		☐ Sim ☐ Não
Nº do AIT*	Placa do Veículo*	
Nome Completo (Requerente)*		
Identidade / Órgão Emissor / UF*	CPF / CNPJ*	CNH (Nº de Registro)

2. ENDEREÇO

CEP*	Logradouro (Ex.: Rua, Avenida...)*		
Número*	Complemento	Bairro*	
Município*			Estado (UF)*

3. DADOS DE CONTATO

E-mail	Telefone Celular
--------	------------------

Local e Data

Assinatura do Requerente

✂-----

RECIBO DE PROTOCOLO DE DEFESA / 1ª INSTÂNCIA. ACOMPANHAR POR: processos-radar.serpro.gov.br/cidadao

Nome do Entregador:	Placa:	Nº do AIT:
Data de Entrega:	Servidor (Assinatura/Carimbo):	

4. ALEGAÇÕES (Motivo do Recurso)

(Escreva suas alegações de forma clara e objetiva no espaço abaixo)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a thin black border around its edges.