



Município de Pato Branco

Departamento Municipal de Trânsito



REQUERIMENTO GIT - GESTÃO DE INFRAÇÕES DE TRÂNSITO

NOME _____

PLACA _____ UF _____

ENDEREÇO (Rua, Av. Pça...) _____

NÚMERO _____ COMPLEMENTO (APTO, BLOCO...) _____ BAIRRO _____

MUNICÍPIO _____ UF _____ CEP _____

TELEFONE _____ CELULAR (Opcional) _____

Nº CPF / RG _____ RG _____ UF _____

E-MAIL _____

- PROP./CONDUTOR
 CONDUTOR

MOTIVO:

- DEFESA DA AUTUAÇÃO RESTITUIÇÃO MULTA - BCO. _____ AG. _____ C/C _____
 RECURSO À JARI
 RECURSO AO CETRAN OUTROS SOLICITAÇÃO DE CÓPIA

AUTO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO: EXEMPLO: A.I. [2|7|7|5|1|0] Série [A] Nº [0|0|0|0|0|0|1]

A.I.T. _____ Série _____ Nº _____ A.I.T. _____ Série _____ Nº _____

JUSTIFICATIVA:

LOCAL _____
 DATA ____/____/____

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

ASSINATURA _____

