



Prefeitura Municipal de São Gonçalo
Secretaria Municipal de Transportes

Excelentíssimo Senhor
Secretário Municipal de Transportes

Solicitação de Defesa Prévia

Dados do Requerente		
Nome / Razão Social		
Documento de Identidade	órgão expedidor	
CPF / CNP	CNH	Validade
Nacionalidade	naturalidade	
Endereço		
Número	complemento	bairro
Cidade	UF	CEP
Telefone (DDD e nº)	celular	
e-mail		

Venho apresentar as Razões de Defesa Prévia (Art. 261 §1º do CTB), sob a justificativa:

Auto de Infração nº
Justificativa

Documentos Necessários

Cópia do Documento de identidade

Cópia do CPF

Cópia do comprovante de Residência

Cópia da CNH

Cópia do CRLV

Cópia do CNPJ (Pessoa Jurídica)

Cópia do Documento de Identidade do Sócio

Cópia dos Documentos Constitutivos da empresa (Contrato Social, Ata,)

Original do Nada Consta

Nestes Termos

Pede Deferimento

São Gonçalo: ____/____/____

Assinatura do Requerente