PREFEITURA DE
LAJEADO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO

Requerimento de Defesa

( ) DEFESA PRÉVIA ( ) RECURSO 1ª INSTÂNCIA

Instruções para preenchimento:

1. Preencher todos os campos deste formulário, com letra legível e assinar.
2. Anexar cópia dos **documentos do veículo** (CRLV); da **Notificação de Autuação de Infração de Trânsito** ou da **Notificação de Imposição de Penalidade**; do **documento de habilitação** ou Carteira de Identidade e CPF. Em se tratando de pessoa jurídica, juntar cópia do contrato social ou última alteração contratual.
3. Informações pelos fones: (51) 3982-1072 e 3982-1073.

Nome do condutor ou proprietário:_____

CNH:_____RG:_____CPF:_____

Data de nascimento: ____/____/____ Telefone:( )_____

Endereço:_____

Bairro:_____ Município:_____ Estado:_____ CEP:_____

Defesa, Fato ou Justificativa

____/____/____
Data

_____
Assinatura