



Documento Obrigatório Exigido pelo CETRAN (Deliberação 100/2000):

✓ Cópia da Carta Resposta do resultado do julgamento do recurso em primeira instância.

AIT	ENQUADRAMENTO		
LOCAL DA INFRAÇÃO		PLACA	MUNICÍPIO
MARCA/MODELO	COR	DATA DA INFRAÇÃO	HORA DA INFRAÇÃO

NOME COMPLETO DO PROPRIETÁRIO OU CONDUTOR DEVIDAMENTE IDENTIFICADO.		CNH (Nº REGISTRO)
ENDEREÇO		TELEFONE
BAIRRO	CIDADE	CEP
E-MAIL		

[illegible]

Pelo exposto, venho requerer o encaminhamento ao Órgão Julgador para que aprecie os fundamentos invocados.

Data____/____/____

Assinatura do Recorrente

Av. Conselheiro Antonio Prado, 250 – Centro – São Caetano do Sul – SP – 09521-005

Telephone: (11) 4233-8920 – E-mail: semob@saocaetanodosul.sp.gov.br