



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS  
SECRETARIA ESPECIAL DE DEFESA CIVIL E TRÂNSITO  
SUPERINTENDÊNCIA DE TRANSPORTES E TRÂNSITO

## FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE DEFESA PRÉVIA

Ilustríssimo Senhor Superintendente de Transportes e Trânsito do Município de Angra dos Reis - RJ.

Processo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome do requerente por extenso \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado Civil: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Residência: \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, Complemento  
Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_, CEP.: \_\_\_\_\_, Carteira de identidade n.º: \_\_\_\_\_, Órgão  
expedidor: \_\_\_\_\_ CPF ou CNPJ n.º: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_. Número de registro da Carteira Nacional de Habilitação ou Permissão para Dirigir :  
\_\_\_\_\_. Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, Expedida em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**Vem, em DEFESA PRÉVIA, requerer a Vossa Senhoria o cancelamento da infração consignada na guia de notificação por infração de trânsito a este anexada, pelas seguintes razões:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Termos em que pede deferimento,

Local, data e assinatura

ANEXAR:

A-Cópia da CNH ou Permissão para Dirigir Veículo, ou da Carteira de Identidade (não sendo habilitado o recorrente).

B-Cópia do Certificado de Registro e Licenciamento Anual de Veículo — CRLV.

C-Cópia do CPF ou CNPJ (com cópia do contrato social).

D-Original ou cópia autenticada de instrumento de Procuração (no caso de representante legal), com firma reconhecida.

E-Original da Guia de Notificação por Infração de Trânsito ou Certidão Negativa de Multa (nada consta de multa).

F-Documento (s) de interesse do recorrente (fotografia, nota fiscal, declaração, etc.).

Se as linhas forem insuficientes para a exposição do fato, o recorrente poderá utilizar o verso deste formulário ou folha à parte, datada e assinada.

Cópia do comprovante de residência.

IMPERATIVO: Este formulário atenderá, obrigatoriamente, a requerimento de solicitação de cancelamento de até 01 (uma) infração de trânsito referente a apenas um veículo.

**Este Órgão não se responsabilizará pelo andamento dos processos referentes a outros Órgãos Autuadores.**

Nome do Requerente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Processo n.º \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - entrar em contato após 30 dias pelo tel.: (24) - (33657216)