



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO

DEFESA DA AUTUAÇÃO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO

RECORRENTE _____ Proprietário _____ Condutor _____

Nome: _____ N° CPF ou CNH: _____

Endereço: _____ N°: _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

PLACA DO VEÍCULO _____ **MARCA/MODELO** _____

AUTO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO (AIT)

AIT nº _____ Local da Infração: _____

Data ____ / ____ / ____ Hora ____ : ____ Art. ou desdobramento da infração _____

O recorrente acima qualificado tem a alegar em sua defesa:

Local, _____, ____ de ____ de 20 ____.

(assinatura do recorrente)