



**PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO**

JARI

Rua Ana Pereira Melo, 217 – Campesina – Osasco-SP.
CEP: 06023-080  156 (3651-7080)

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR

Placa	Município	Data da Emissão da Notificação
Nº do AIT	Nº Fotograma	
NOME DO CONDUTOR		
Nº DO REGISTRO DA HABILITAÇÃO		U F
ENDEREÇO		
BAIRRO	C E P	
CIDADE	DATA	
RG	CP F	

Assinatura do condutor

Assinatura do proprietário

ANTES DE PREENCHER LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. O proprietário poderá responder civil, penal e administrativamente pela veracidade das informações constantes no formulário de indicação de condutor infrator.
 2. Caso não informe o nome do condutor responsável pela infração na data limite constante acima, a pontuação referente à infração será lançada em seu prontuário. Este prazo é decadencial.
 3. Caso o veículo seja de propriedade de pessoa jurídica, a não informação do condutor responsável pela infração, implicará a imposição de nova multa, nos termos do parágrafo 8, do artigo 257 CTB.
 4. Estando o veículo com cláusula de arrendamento mercantil (leasing) deverá a pessoa física arrendatário obrigatoriamente preencher o formulário de indicação do condutor, sob pena de ser impostas novas penalidades de multas, por descumprimento do disposto do § 8, do artigo 257 do CTB, pois junto a Prodesp consta a empresa financeira como proprietário.
 5. A indicação do condutor infrator somente será acatada e produzirá efeitos legais, se este formulário estiver corretamente preenchido, sem rasuras, com as assinaturas originais do condutor e proprietário do veículo; não estejam faltando os documentos solicitados; o requerente tenha legitimidade e não esteja fora do prazo e sugerimos o reconhecimento de firma do condutor infrator.



PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO

JARI

Junta Administrativa de Recursos e Infrações

Rua Ana Pereira Melo, 217 – Campesina – Osasco-SP.
CEP: 06023-080 ☎ 156 (3651-7080)

DEFESA DE AUTUAÇÃO

RECORRENTE

() Proprietário

() Condutor

Nome, _____

Endereço _____

Nº _____

Complemento _____

Bairro _____

Município _____

UF _____

CEP _____

PLACA DO VEÍCULO _____

AUTO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO (AIT) N° _____

Enquadramento do CTB, Lei 9.503/97 N° _____

O recorrente acima qualificado tem a alegar em sua defesa:

PELO EXPOSTO, VEM REQUERER DE V.SAS. O CANCELAMENTO DA REFERIDA MULTA COMO MEDIDA DE INTEIRA JUSTIÇA.

OSASCO _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- ✓ CÓPIA DA CNH
- ✓ CÓPIA DA NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO (frente e verso)
- ✓ CÓPIA DO PRONTUÁRIO (PGU)
- ✓ CÓPIA DO DOCUMENTO DO VEÍCULO
- ✓ CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (OPCIONAL)
- ✓ PROCURAÇÃO (caso o requerente não seja o proprietário do veículo)



PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO

JARI

Junta Administrativa de Recursos e Infrações

Rua Ana Pereira Melo, 217 – Campesina – Osasco-SP.
CEP: 06023-080 ☎ 156 (3651-7080)

1ª INSTÂNCIA

Nome, _____

Endereço _____

Nº _____ Complemento _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Telefone _____

PLACA _____ Marca _____ Cor _____

Espécie _____ Categoria _____ Ano _____

**N° DA NOTIFICAÇÃO _____ CORRESPONDE AO
ENQUADRAMENTO DO CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO , OU SEJA , INFRAÇÃO
VEM IMPOR RECURSO, ALEGANDO EM SUA**

DEFESA O SEGUINTE:

**PELO EXPOSTO, VEM REQUERER DE V.SAS. O CANCELAMENTO DA REFERIDA MULTA
COMO MEDIDA DE INTEIRA JUSTIÇA.**

OSASCO _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- ✓ CÓPIA DA CNH
- ✓ CÓPIA DA NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO (frente e verso)
- ✓ CÓPIA DO DOC DO VEÍCULO (CRLV)
- ✓ CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (OPCIONAL)
- ✓ PROCURAÇÃO (caso o requerente não seja o proprietário do veículo)



PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO

JARI
Junta Administrativa de Recursos e Infrações
Rua Ana Pereira Melo, 217 – Campesina – Osasco-SP.
CEP: 06023-080 ☎ 156 (3651-7080)

2^a INSTÂNCIA
ILMO SR. PRESIDENTE DO CETRAN

Nome _____

Endereço _____

Nº _____ **Complemento** _____ **Bairro** _____

Município _____ **UF** _____ **CEP** _____

Telefone _____

PLACA _____ **Marca** _____ **Cor** _____

Espécie _____ **categoria** _____ **Ano** _____

N° DA NOTIFICAÇÃO _____ **CORRESPONDE**
AO ENQUADRAMENTO _____ **DO CÓDIGO**

DE TRÂNSITO BRASILEIRO, PROCESSO EM 1^º INSTÂNCIA N° _____

VEM IMPOR RECURSO EM 2^º INSTÂNCIA, ALEGANDO EM SUA DEFESA O SEGUINTE:

**PELO EXPOSTO, VEM REQUERER O ENCAMINHAMENTO AO ÓRGÃO JULGADOR PARA
QUE APRECIÉ OS FUNDAMENTOS INVOCADOS, COMO FOR DE DIREITO.**

OSASCO _____ **DE** _____ **DE** _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Documentos necessários:

- ✓ Copia Documentos que não tenham sido julgados na 1^a Instância
- ✓ Copia Documentos que o Recorrente julgue oportunos para o julgamento
- ✓ Copia Procuração (Caso o requerente não seja o proprietário do Veículo)



PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO

JARI
Junta Administrativa de Recursos e Infrações
Rua Ana Pereira Melo, 217 – Campesina – Osasco-SP.
CEP: 06023-080 ☎ 156 (3651-7080)

ILMO SR.SECRETÁRIO DE FINANÇAS

REF: REEMBOLSO DE MULTAS DE TRÂNSITO

Nome: _____

Portador (a) do RG n° _____ **CPF n°** _____

Endereço _____

Nº _____ **Complemento** _____ **Bairro** _____

Município _____ **UF** _____ **CEP** _____

Telefone: _____

**Venho por meio desta solicitar o reembolso da multa paga conforme parecer favorável
da JARI , Processo n° _____ ou multa paga em duplicidade
conforme os comprovantes anexos .**

Solicito que o reembolso seja feito em minha conta corrente abaixo:

Banco _____ **Agência** _____ **N° Conta** _____

OSASCO _____ **DE** _____ **DE** _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Documentos necessários:

- ✓ Cópia comprovante da Multa Paga
- ✓ Cópia comprovantes de pagamento em Duplicidade
- ✓ Cópia do RG e CPF
- ✓ Cópia CRLV – documento do veículo
- ✓ Cópia do Protocolo de Requerimento