

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



REQUERIMENTO

() DEFESA PREVIA	A () RECURSO () F	RESSARCIMENTO () .	
	INSTRUÇÕES PARA	A PREENCHIMENTO	
 Anexar fotocópia: dos da Notificação de Aplicaç- tratando de pessoa jurídicas. Para pedidos de ressaro comprovantes originais de 4 Caso o espaço não seja 	impos deste formulário, com letra de for documentos do veículo (CRLV); do a gão de Penalidade (NAP); do docume ca junte cópia da última alteração control cimento, por motivo de pagamento er e pagamento e preencher os campos a suficiente, utilize o verso desta folha. gências, este recurso deverá ser encircios	auto de infração, da Notificação de ento de habilitação; da Carteira de ratual. m duplicidade ou deferimento de : banco, agência e conta corrente	e Identidade e do CPF. Em se recurso, é obrigatório juntar os
Nome:		Telefone: ()
Endereço:			/
Bairro:	Município:		UF:
CEP:	CPF/CNP		
Banco:	Agência:	Conta Corre	nte :
Placa:	UF: Local da Infração	<u>-</u> BR: km:	UF:
N.º do AI :		N.º da NIT/NAP:	
	Desc	crição	

Data ____/___ Assinatura _____