

(Art. 285- CTB)

Agência Municipal de **Trânsito e Transporte**

Penalidade

Cópias dos documentos necessários: CNH/ CRLV/ Notificação de Penalidade e comprovante de residência. Condutor: Endereço: N°. Complemento: Bairro: Cidade: CEP: UF Telefone: E-mail: Descrição do Veiculo Marca: Modelo: Ano de Fabricação: Cor: Placa: Cidade: UF: Nº. do Auto de Infração: Código da Infração Senhor Diretor-Presidente, pelos motivos expostos abaixo, solicito o cancelamento da referida Autuação:

ENTRADA DE RECURSO (1ª Instância)



Agência Municipal de **Trânsito e Transporte**

Corumbá / /2025 Ass: Requerente_____