



FORMULÁRIO

A COMISSÃO DE ANÁLISE DA DEFESA DE AUTUAÇÃO - CDA

A JUNTA ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÕES - JARI

Nome do (a) Requerente:

residente e domiciliado (a) à N° Tel:

Bairro: Cidade: UF:

CEP: - , portador do RG nº:

CPF: ou CNPJ:

Registro de CNH nº Cédula nº

Proprietário Condutor do veículo de Marca/Modelo Ano:

Categoria: Cor: Placa: UF:

Vem por meio deste, solicitar **FOTOCÓPIA** de **DECISÃO DA DEFESA DE AUTUAÇÃO** e/ou **PARECER DO RELATOR** e **DECISÃO DA JARI**, conforme a situação abaixo discriminada:

- DECISÃO DE ACOLHIMENTO / NÃO ACOLHIMENTO DA DEFESA DE AUTUAÇÃO**, tendo em vista a interposição de recurso a JARI do Município de Manaus.
- DECISÃO DE PROVIMENTO DA JARI**, tendo em vista a baixa da pontuação da C.N.H. junto ao Departamento Estadual de Trânsito do Amazonas - DETRAM/AM.
- DECISÃO DE IMPROVIMENTO DA JARI**, tendo em vista a interposição de recurso junto ao Conselho Estadual de Trânsito do Amazonas - CETRAN/AM.

referente ao(s) Processo(s) de Defesa de Autuação e/ou Recurso(s) de Infração de Trânsito, abaixo:

Processo nº:	<input type="text"/>	Ano:	<input type="text"/>
Processo nº:	<input type="text"/>	Ano:	<input type="text"/>
Processo nº:	<input type="text"/>	Ano:	<input type="text"/>
Processo nº:	<input type="text"/>	Ano:	<input type="text"/>
Processo nº:	<input type="text"/>	Ano:	<input type="text"/>

Manaus, de de

Assinatura do (a) Requerente ou do(a) Procurador(a)

OBS: O Prazo para atendimento da solicitação de fotocópia de PARECER DO RELATOR e DECISÃO DA JARI, será de 2 (dois) dias úteis.