

DEFESA DE AUTO DE INFRAÇÃO**N.**

1. Caracterização <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Uso Comum do Povo		<input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> outros		2. Data da Autuação ____/____/____	
				3. TAB n. _____	
				4. Horário da Infração _____	
5. Identificação do autuado					
Nome/Razão Social					
RG/Insc. Municipal			CPF/CNPJ		
Endereço					
Contatos Telefone			E-mail		
6. Razões da Defesa					
7. Houve apreensão de bens de terceiros? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não					
8. Documentos - cópia em anexo					
<input type="checkbox"/> Documentos pessoais		<input type="checkbox"/> Boletim de Ocorrência		<input type="checkbox"/> Cópia do Renavan	
<input type="checkbox"/> Auto de Infração		<input type="checkbox"/> CNPJ		<input type="checkbox"/> Licença/Autorização	
<input type="checkbox"/> Notas Fiscais		<input type="checkbox"/> Termo de Apreensão		<input type="checkbox"/> outros	

9. Requerimentos

() Arquivamento do auto com a liberação dos Equipamentos sem o pagamento da multa e taxas em decorrência de abrir mão da defesa

() Liberação dos Equipamentos com o pagamento da multa e taxas em decorrência de abrir mão da defesa

Termos em que peço deferimento.

Salvador, _____

Assinatura