

SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO ESTADUAL DE TRÂNSITO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – CETRAN/RJ.

Nome _____

Processo nº. _____

Endereço: _____

Telefone () _____ e-mail: _____

Inconformado (a) com a decisão proferida pela Junta Administrativa de Recursos de Infrações – JARI, requer a Vossa Senhoria o cancelamento da penalidade aplicada pela autoridade de trânsito.

ALEGAÇÕES:

Termos em que
pede deferimento

Local e data

Assinatura

ANEXAR:

A) Se as linhas forem insuficientes para a exposição do fato, utilizar o verso deste formulário, ou folha à parte, respectivamente, datado e assinado.

B) Documento (s): fotografia, nota fiscal, declaração, etc.

C) No caso de recurso interposto por representante legal, anexar cópia autenticada do instrumento de procuração, com firma reconhecida, acompanhada de cópia da cédula de identidade.

IMPORTANTE:

I – O formulário (recurso), ou requerimento, deve ser apresentado **diretamente** no setor de protocolo do órgão atuador **estadual** (DETRAN/RJ ou DER/RJ), **municipal** (Secretaria, Departamento, Divisão, Coordenação, etc), ou da **secretaria da JARI**, que deverá enviá-lo ao Conselho Estadual de Trânsito do Estado do Rio de Janeiro – CETRAN/RJ, em obediência, no que couber, às Resoluções do CONTRAN nº. 299, de 04.12..2008, e 723, de 06.02.2018.

II – O formulário (recurso), ou requerimento, ainda que apresentado, via postal, **deverá** ser datado e assinado, sob pena de **não** recebimento pelo Setor de Protocolo dos órgãos citados no item I.