



PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO

JARI

Junta Administrativa de Recursos e Infrações

Av. Hilário Pereira de Souza, 664 - Sala 35

Centro- Osasco - SP - CEP 06010-970

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR

Placa	Município	Data da Emissão da Notificação
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº do AIT	Nº Fotograma	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME DO CONDUTOR		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Nº DO REGISTRO DA HABILITAÇÃO	UF	TEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREÇO		
<input type="text"/>		
BAIRRO	CEP	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIDADE	DATA	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RG	CPF	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Assinatura do condutor

Assinatura do proprietário

ANTES DE PREENCHER LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. O proprietário poderá responder civil, penal e administrativamente pela veracidade das informações constantes no formulário de indicação de condutor infrator.
2. Caso não informe o nome do condutor responsável pela infração na data limite constante acima, a pontuação referente à infração será lançada em seu prontuário. Este prazo é decadencial.
3. Caso o veículo seja de propriedade de pessoa jurídica, a não informação do condutor responsável pela infração, implicará a imposição de nova multa, nos termos do parágrafo 8, do artigo 257 CTB.
4. Estando o veículo com cláusula de arrendamento mercantil (leasing) deverá a pessoa física arrendatário obrigatoriamente preencher o formulário de indicação do condutor, sob pena de ser impostas novas penalidades de multas, por descumprimento do disposto do § 8, do artigo 257 do CTB, pois junto a Prodesp consta a empresa financeira como proprietário.
5. A indicação do condutor infrator somente será acatada e produzirá efeitos legais, se este formulário estiver corretamente preenchido, sem rasuras, com as assinaturas originais do condutor e proprietário do veículo; não estejam faltando os documentos solicitados; o requerente tenha legitimidade e não esteja fora do prazo e sugerimos o reconhecimento de firma do condutor infrator.

Nº AIT _____ Recebido _____

REQUERIMENTO PARA DEFESA DE AUTUAÇÃO COMPETÊNCIA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

NOME: _____

RESIDENTE À RUA/AV _____

Nº _____ COMPL. _____ BAIRRO _____ CEP _____

MUNICÍPIO _____ TELEFONE _____

PLACA _____ MARCA _____ COR _____

ESPÉCIE _____ CATEGORIA _____ ANO _____

Nº DA NOTIFICAÇÃO _____ CORRESPONDENTE AO

ENQUADRAMENTO DO CÓDIGO DE TRANSITO BRASILEIRO, OU SEJA,

INFRAÇÃO _____

DEMERITO, VEM IMPOR RECURSO, ALEGANDO EM SUA DEFESA O SEGUINTE:

PELO EXPOSTO, VEM REQUERER DE V.AS. O CANCELAMENTO DA
REFERIDA MULTA COMO MEDIDA DE INTEIRA JUSTIÇA.

OSASCO, _____ de _____

DE 2022

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- ⇒ CÓPIA DA CNH
- ⇒ CÓPIA DA NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO (frente e verso)
- ⇒ CÓPIA DO PRONTUÁRIO (PGU)
- ⇒ CÓPIA DO DOC. DO VEÍCULO
- ⇒ CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (OPCIONAL)
- ⇒ PROCURAÇÃO (caso o requerente não seja o proprietário do veículo)



Junta Administrativa de Recursos e Infrações

Av. Hilário Pereira de Souza, 664 - Sala 35

Centro- Osasco – SP - CEP 06010-970

1ª INSTÂNCIA

Nome, _____

Endereço _____

Nº _____ Complemento _____ Bairro _____

Município _____ **UF** _____ **CEP** _____

Tel Celular _____ **e-mail** _____

PLACA _____ **Marca** _____ **Cor** _____

Espécie _____ **Categoria** _____ **Ano** _____

Nº DA NOTIFICAÇÃO _____ **CORRESPONDE AO** _____

ENQUADRAMENTO DO CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO , OU SEJA , INFRAÇÃO

VEM IMPOR RECURSO, ALEGANDO EM SUA

DEFESA O SEGUINTE:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue lines, typical of notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

PELO EXPOSTO, VEM REQUERER DE V.SAS. O CANCELAMENTO DA REFERIDA MULTA COMO MEDIDA DE INTEIRA JUSTIÇA.

OSASCO DE DE

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- ✓ CÓPIA DA CNH
- ✓ CÓPIA DA NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO (frente e verso)
- ✓ CÓPIA DO DOC DO VEÍCULO (CRLV)
- ✓ CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (OPCIONAL)
- ✓ PROCURAÇÃO (caso o requerente não seja o proprietário do veículo)



**PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO**

JARI

Junta Administrativa de Recursos e Infrações

Av. Hilário Pereira de Souza, 664 - Sala 35
Centro- Osasco - SP - CEP 06010-970

ILMO SR.SECRETÁRIO DE FINANÇAS

REF: REEMBOLSO DE MULTAS DE TRÂNSITO

Nome, _____

Portador (a) do RG n° _____ CPF n° _____

Endereço _____

N° _____ Complemento _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Tel celular : _____ e-mail _____

Venho por meio desta solicitar o reembolso da multa paga conforme parecer favorável da JARI , Processo n° _____ ou multa paga em duplicidade conforme os comprovantes anexos .

Solicito que o reembolso seja feito em minha conta corrente abaixo:

Banco _____ Agência _____ N° Conta _____

OSASCO _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Documentos necessários:

- ✓ Cópia comprovante da Multa Paga
- ✓ Cópia comprovantes de pagamento em Duplicidade
- ✓ Cópia do RG e CPF
- ✓ Cópia CRLV – documento do veículo
- ✓ Cópia do Protocolo de Requerimento



**PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO**

JARI

Junta Administrativa de Recursos e Infrações

Av. Hilário Pereira de Souza, 664 - Sala 35
Centro- Osasco - SP - CEP 06010-970

ILMO SR.SECRETÁRIO DE FINANÇAS

REF: REEMBOLSO DE MULTAS DE TRÂNSITO

Nome, _____

Portador (a) do RG n° _____ CPF n° _____

Endereço _____

N° _____ Complemento _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Tel celular : _____ e-mail _____

Venho por meio desta solicitar o reembolso da multa paga conforme parecer favorável da JARI , Processo n° _____ ou multa paga em duplicidade conforme os comprovantes anexos .

Solicito que o reembolso seja feito em minha conta corrente abaixo:

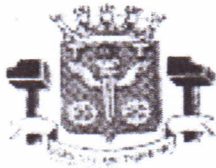
Banco _____ Agência _____ N° Conta _____

OSASCO _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Documentos necessários:

- ✓ Cópia comprovante da Multa Paga
- ✓ Cópia comprovantes de pagamento em Duplicidade
- ✓ Cópia do RG e CPF
- ✓ Cópia CRLV – documento do veículo
- ✓ Cópia do Protocolo de Requerimento



PREFEITURA
DO MUNICÍPIO
DE OSASCO

JARI

Junta Administrativa de Recursos e Infrações

Av. Hilário Pereira de Souza, 664 - Sala 35
Centro - Osasco - SP - CEP 06010-970

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR

Placa	Município	Data da Emissão da Notificação
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº do AIT	Nº Fotograma	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOME DO CONDUTOR		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Nº DO REGISTRO DA HABILITAÇÃO	UF	TEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREÇO		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
BAIRRO	CEP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CIDADE	DATA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
RG	CPF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Assinatura do condutor

Assinatura do proprietário

ANTES DE PREENCHER LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. O proprietário poderá responder civil, penal e administrativamente pela veracidade das informações constantes no formulário de indicação de condutor infrator.
2. Caso não informe o nome do condutor responsável pela infração na data limite constante acima, a pontuação referente à infração será lançada em seu prontuário. Este prazo é decadencial.
3. Caso o veículo seja de propriedade de pessoa jurídica, a não informação do condutor responsável pela infração, implicará a imposição de nova multa, nos termos do parágrafo 8, do artigo 257 CTB.
4. Estando o veículo com cláusula de arrendamento mercantil (leasing) deverá a pessoa física arrendatário obrigatoriamente preencher o formulário de indicação do condutor, sob pena de ser impostas novas penalidades de multas, por descumprimento do disposto do § 8, do artigo 257 do CTB, pois junto a Prodesp consta a empresa financeira como proprietário.
5. A indicação do condutor infrator somente será acatada e produzirá efeitos legais, se este formulário estiver corretamente preenchido, sem rasuras, com as assinaturas originais do condutor e proprietário do veículo; não estejam faltando os documentos solicitados; o requerente tenha legitimidade e não esteja fora do prazo e sugerimos o reconhecimento de firma do condutor infrator.

Nº AIT _____ Recebido _____

REQUERIMENTO PARA DEFESA DE AUTUAÇÃO COMPETÊNCIA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

NOME: _____

RESIDENTE À RUA/AV _____

Nº _____ COMPL. _____ BAIRRO _____ CEP _____

MUNICÍPIO _____ TELEFONE _____

PLACA _____ MARCA _____ COR _____

ESPÉCIE _____ CATEGORIA _____ ANO _____

Nº DA NOTIFICAÇÃO _____ CORRESPONDENTE AO

ENQUADRAMENTO DO CÓDIGO DE TRANSITO BRASILEIRO, OU SEJA,

INFRAÇÃO _____

VEM IMPOR RECURSO, ALEGANDO EM SUA DEFESA O SEGUINTE:

PELO EXPOSTO, VEM REQUERER DE V.AS. O CANCELAMENTO DA
REFERIDA MULTA COMO MEDIDA DE INTEIRA JUSTIÇA.

OSASCO _____ de _____

DE 2022

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- ⇒ CÓPIA DA CNH
- ⇒ CÓPIA DA NOTIFICACAO DE AUTUACAO (frente e verso)
- ⇒ CÓPIA DO PRONTUARIO (PGU)
- ⇒ CÓPIA DO DOC. DO VEÍCULO
- ⇒ CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (OPCIONAL)
- ⇒ PROCURAÇÃO (caso o requerente não seja o proprietário do veículo)



Junta Administrativa de Recursos e Infrações

Av. Hilário Pereira de Souza, 664 - Sala 35
Centro- Osasco – SP - CEP 06010-970

1ª INSTÂNCIA

PELO EXPOSTO, VEM REQUERER DE V.SAS. O CANCELAMENTO DA REFERIDA MULTA COMO MEDIDA DE INTEIRA JUSTIÇA.

OSASCO DE DE

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- ✓ CÓPIA DA CNH
- ✓ CÓPIA DA NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO (frente e verso)
- ✓ CÓPIA DO DOC DO VEÍCULO (CRLV)
- ✓ CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (OPCIONAL)
- ✓ PROCURAÇÃO (caso o requerente não seja o proprietário do veículo)