



**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
_____	_____	_____
Nº do AIT	Nº Fotograma	
_____	_____	
NOME DO CONDUTOR		
_____		
Nº DO REGISTRO DA HABILITAÇÃO		
_____	UF	TEL
	_____	_____
ENDEREÇO		
_____		
BAIRRO	CEP	
_____	_____	
CIDADE	DATA	
_____	_____	
RG	CPF	
_____	_____	

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)





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
_____	_____	_____
Nº do AIT	Nº Fotograma	_____
_____	_____	_____
NOME DO CONDUTOR		
_____		
_____		
Nº DO REGISTRO DA HABILITAÇÃO	UF	TEL
_____	_____	_____
ENDEREÇO		
_____		
_____		
BAIRRO	CEP	_____
_____	_____	_____
CIDADE	DATA	_____
_____	_____	_____
RG	CPF	_____
_____	_____	_____

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)



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

### 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:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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)