TRANSALVADOR
Superintendência de Trânsito de Salvador

Superintendência de Trânsito de Salvador - TRANSALVADOR

FORMULÁRIO: ☐ **DEFESA DA AUTUAÇÃO(NAI)** ☐ **RECURSO DA PENALIDADE(NIP)**

Ilmo. Sr. Superintendente de Trânsito do Salvador

Nome:		**E-mail:**	
Endereço:			
Bairro:	**Município:**	**CEP.:**	**Telefone:**
N.º Identidade:	**N.º CPF/CNPJ:**	**N.º CNH/Permissão:**	

☐ **PROPRIETÁRIO** ☐ **CONDUTOR**

Placa:	**Marca/Modelo:**	**N.º AUTO DE INFRAÇÃO:**

A DEFESA OU RECURSO DEVE SER APRESENTADO COM CÓPIAS DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:
CNH/Permissão (**com original**), CRLV (**com original**), Notificação de Autuação/Penalidade, quando for o caso, a Procuração, sendo pessoa jurídica, o Contrato Social e outros documentos que comprovem as alegações.

EXPOSIÇÃO DOS FATOS

Salvador,_____de_____de _____

ASSINATURA DO RECORRENTE