# DEFESA DE AUTUAÇÃO DE TRÂNSITO

**Nome**_____

**Endereço**_____

**Nº/Complemento**_____**Bairro**_____**CEP**_____

**Município**_____**Estado**_____

**Telefone/ Celular**_____**Placa**_____**AIT**_____

**Nº do documento de Identificação**_____**CPF ou CNPJ**_____

**Exmº. Sr. Superintendente da AMC**

**Pelo exposto, requer à AMC que a presente Defesa de Autuação seja julgada procedente, arquivando-se o auto de infração e tornando seu registro insubsistente.**

**_____de_____de 20_____**

**(Assinatura deverá estar conforme documento apresentado)**

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS:

1. REQUERIMENTO DA DEFESA;
2. NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO FRENTE EVERSO;
3. CNH/PPD OU OUTRO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO;
4. QUANDO PESSOA JURÍDICA, DOCUMENTO QUE COMPROVE A REPRESENTAÇÃO;
5. CRLV (DOCUMENTO DO VEÍCULO);
6. PROCURAÇÃO ORIGINAL QUANDO FOR O CASO, E DOCUMENTO DO REPRESENTANTE;
7. OUTROS DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DA DEFESA