Superintendência Municipal de Transportes Urbanos-SMTU
Rua Barão de Indaiá, Nº 330 – Flores
Manaus – AM CEP 69.058 -448 – Tel.: 3632-2550
www.smtu.manaus.am.gov.br

À COMISSÃO ADMINISTRATIVA DE RECURSOS DE INFRAÇÕES - CARI

Sr (a). Presidente:
Requerente_____
Telefone: _____Email:_____
Residente e domiciliado à Rua_____
Bairro:_____ CEP: _____ UF:_____
CNH Registro nº _____ CPF:_____
Proprietário __ Condutor __ do veículo de Marca/Modelo_____
Cor:_____Ano_____ Placa_____
Vem mui respeitosamente, recorrer da decisão da **Superintendência Municipal de Transportes Urbanos – SMTU**, que lhe aplicou a seguinte penalidade: **AUTO DE INFRAÇÃO: (DATA/HORA):**

_____
_____

Pelas argumentações seguintes:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(Na falta de espaço anexar defesa ou utilizar o verso se necessário)

Manaus, ____ de _____ de 2016

_____
Assinatura do Requerente
(conforme documento de identificação)

Anexar cópias dos seguintes documentos (autenticadas ou conferidas com original):

- **Carteira Nacional de Habilitação (CNH) ou outro documento de identificação;**
- **Comprovante de Residência**
- **Auto de Infração;**
- **Termo de Apreensão (se o veículo estiver no parqueamento);**
- **Certificado de Registro do Veículo - CRLV;**
- **CNPJ e Contrato Social quando pessoa jurídica, apresentando documento comprovando a representação (Procuração autenticada em cartório).**