



**Governo do Estado do Amapá**  
**Departamento Estadual de Trânsito do Amapá**

Rua Tancredo Neves, 217 - São Lázaro - CEP: 68909-130 -  
 Macapá-AP

Protocolado  
 Em...../...../2021

.....  
 Ass. Atendente

**REQUERIMENTO**

- ( ) Defesa da Autuação
- ( ) Recurso da Penalidade (1ª instância)
- ( ) Recurso contra Penalidade de Suspensão/Cassação (defesa prévia, 1ª e 2ª instância)
- ( ) Prescrição de multa

**Senhor Diretor Presidente do Departamento Estadual de Trânsito do Amapá**

Número do auto	Placa	UF
----------------	-------	----

Requerente
------------

Endereço
----------

Número	Bairro
--------	--------

Município	UF
-----------	----

CPF/CNPJ . . . -	CNH-Registro
------------------	--------------

Proprietário ( )	Condutor ( )	Telefone ( )
------------------	--------------	--------------

Vem interpor recurso, solicitando:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Assinatura do Recorrente

.....

Macapá-AP, ..... de .....de 2021.

**OBS: Anexar cópias e apresentar originais: CRLV, CNH ou outro documento de identidade (inclusive do procurador, se houver), procuração (quando for o caso), comprovante de endereço, notificação de autuação e auto de infração (no caso de Defesa Prévia), notificação de penalidade e processo administrativo de infração (no caso de Recurso da Penalidade de Infração e Recurso da Penalidade de Suspensão/Cassação), comprovação do pagamento da taxa de expediente (R\$ 15,32), além de outros documentos que possam comprovar as alegações, sob pena de indeferimento.**

**(Resolução nº 299, de 04 de dezembro de 2008).**

**A interposição deve ocorrer no Protocolo do DETRAN-AP, das 08h às 13h30min, em dias úteis.**