



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

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

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

.....
Ass. Atendente

REQUERIMENTO

Recurso ao CETRAN (2ª instância)

Senhor Presidente

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, dede 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 penalidade, decisão da JARI e publicações, 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.**