

REQUERIMENTO

Recurso ao CETRAN (2ª instância)

Ao Senhor Diretor Presidente do Departamento Estadual de Trânsito do Amapá.

PROTOCOLO: 10.000._____/2024 DESTINO:

GETRAN Nº:

Número do auto:

Placa:

UF:

Requerente:

Endereço:

Número:

Bairro:

Município:

UF:

CPF /CNPJ:

CNH-Registro

E-mail:

Proprietário ()

Condutor ()

Telefone ()

Vem interpor recurso, solicitando:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Assinatura do Recorrente:

Macapá-AP, dede 2024.

OBS: Anexar Cópias e apresentar Originais: CRLV, CRV (frente e verso), RG, CPF ou CNH, Comprovante de Endereço, documentos que possam comprovar as alegações e Taxa de Expediente (PROTOCOLO).