AMTQ
AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO DE QUIXERAMOBIM

Governo Municipal de QUIXERAMOBIM

DESTINATÁRIO: **COMISSÃO DE JULGAMENTO DE AUTOS E DEFESA PRÉVIA - DEPREV**

APRESENTAÇÃO DE DEFESA PRÉVIA

REQUERENTE:_____

ENDEREÇO:_____

PLACA DOVEÍCULO:_____

AUTOS DE INFRAÇÃONº:_____

TELEFONE:_____

EXPOSIÇÃO DOS FATOS

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Quixeramobim,____de_____de_____

ANEXAR (FOTOCÓPIAS):

- **Notificação de autuação (Frente everso)**
- **Documentação do veículo**
- **CNH ou RG eCPF**

_____

Assinatura do proprietário/Infrator

AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO DE QUIXERAMOBIM
Rua Dr. Joaquim Fernandes, 60 – Centro – CEP 63.800 - 000 – Quixeramobim – CE
Fone/Fax (88) 3441 - 1533 – amt.quixeramobim.ce.gov.br – E-mail:amtqxb@yahoo.com.br