

SETRANSP



Empresa Municipal de Desenvolvimento de Campinas

# FORMULÁRIO PARA DEFESA / RECURSO DE TRANSPORTE

Permissão / Nº Prefixo  
Cotac / Cotax

Requerente

Endereço

N.º

Complemento

Bairro

CEP

Município

RG

CPF / CNPJ

Telefone

( ) -

Defesa de Autuação

1a. Instância

Data da Infração

/ /

Nº AITP

Nº Notificação

Enquadramento

### MODALIDADE DO SERVIÇO:

Convencional

Fretado

Terceiro Delegatário

Seletivo / Alternativo

Especial

Clandestino

Justificativa / Descrição dos fatos


O preenchimento incorreto e a falta de informações ou dados são de total responsabilidade do requerente e poderão prejudicar a correta avaliação do Recurso.

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras, assumindo toda responsabilidade civil e criminal pelas mesmas.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- Formulário preenchido e assinado pelo permissionário;
- Cópia frente e verso da Notificação;
- No caso de recurso também cópias de documentos que comprovem o alegado: fotos, ordem de serviço, disco de tacógrafo, felipetas, etc.;

**LOCAL PARA PROTOCOLO:**

**\*\* Sede EMDEC - De 2ª a 6ª feira: das 8h30 às 16h.  
Endereço: Rua Dr. Salles de Oliveira, 1028 - Vila Industrial**