

**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**

