SETRANSP PEMDEC

FORMULÁRIO PARA DEFESA / RECURSO DE TRANSPORTE

Permssão / Nº Prefixo Cotac / Cotax

Empresa Municipal de Desenvolvim	nento de Campinas						
Requerente							
Endereço						N.º	
Complemento Bairro	lemento Bairro		CEP		Município		
RG CPF / CNPJ		1		Telefone			
Defesa de Autuação				1a. Instância			
Data da Infração Nº		° AITP N° Notificaçã		0	Enquadramento		
MODALIDADE DO SERVIÇO:							
Convencional		Fretado		Terceiro Delegatário			
		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 NECESSÁDIOS.					
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					