RECURSO ADMINISTRATIVO EM FACE DE IMPOSIÇÃO DE PENALIDADE DE MULTA

NÚMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO:

NÚMERO DO AUTO DE INFRAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO DO INFRATOR

( ) Interessado ( ) Procurador

Nome/Razão social	CPF/CNPJ
Endereço residencial	
	Número
Bairro	CEP
Cidade e Estado	Complemento
E-mail	Telefone

DEFESA DO AUTUADO

Declaro verdadeiras as informações declaradas acima, sob as penas da Lei e nestes termos, peço DEFERIMENTO.

Sorocaba, _____ de _____ de 2.0____.

_____

Nome do requerente

_____

Assinatura do requerente

Preenchimento obrigatório para funcionário responsável pelo recebimento deste documento:

Apresentou cópia do documento oficial com foto e comprovante de residência ( ) Sim ( ) Não

Nome e data: