



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO DE RORAIMA

## RECURSO AO CETRAN-RR

Ao Ilmo. Sr. Presidente  
CONSELHO ESTADUAL DE TRÂNSITO DE RORAIMA – CETRAN-RR

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome do REQUERENTE)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade  
(nacionalidade) (naturalidade) (estado civil)

Nº \_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_, e do  
CPF Nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_  
N.º \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_, Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_,  
números de telefones para contato: \_\_\_\_\_,

Com fundamento no Art. 288 do Código de Trânsito Brasileiro, vem interpor o presente  
recurso perante esse egrégio Conselho, contra a Decisão da Junta Administrativa de  
Recursos de Infrações-JARI \_\_\_\_\_, N.º \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, proferida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
(municipal ou estadual) (n.º do processo)

referente ao veículo placa \_\_\_\_\_, solicitando que seja revista mencionada  
decisão. Para tanto, anexa cópias dos documentos abaixo assinalados, necessários para o  
conhecimento do presente recurso e para a comprovação das razões de direito a seguir  
aduzidas:

---

---

---

---

---

---

---

---

(continua no verso...)

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

Boa Vista/RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

<p><b>DOCUMENTOS:</b> (CÓPIAS)</p> <p>- Decisão da JARI; - RG e CPF do requerente;</p>
--

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



**Departamento Estadual de Trânsito de Roraima – DETRAN/RR**

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes nº 4214, Aeroporto · CEP: 69301-380 · Boa Vista-Roraima – Brasil  
95 3621-3721 – multas@detran.rr.gov.br