



INSTITUTO DE TRANSPORTES E TRÂNSITO DE FOZ DO IGUAÇU  
Rua Edgard Schimmelpfeng, 43 - Centro Cívico  
Foz do Iguaçu - Pr. CEP: 85.863-900

Para identificar qual processo utilizar,  
observar a situação em que se encontra  
o auto de infração.

Tipo do Processo

- ( ) Defesa de Autuação ( ) Administrativo  
( ) JARI ( ) Desvinculação  
( ) CETRAN ( ) Outros  
( ) Restituição

Requerente

RG	UF	CPF / CNPJ
----	----	------------

Endereço

Bairro	Município	CEP
--------	-----------	-----

Telefone Celular	Telefone Fixo	E-mail
------------------	---------------	--------

Placa do Veículo	UF	Número do Auto de Infração	Data da infração
------------------	----	----------------------------	------------------

**DADOS DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO**

Número da Cédula da CNH	Número do Registro da CNH	Proprietário <input type="checkbox"/>	Condutor <input type="checkbox"/>
-------------------------	---------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

JUSTIFICATIVA:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Data:     /     /

A blank sheet of lined paper with horizontal ruling lines spaced evenly down the page, enclosed in a rectangular border.