

REQUERIMENTO DE CÓPIA DE AUTO DE INFRAÇÃO

DADOS DO REQUERENTE: PROPRIETÁRIO CONDUTOR

NOME

NÚMERO DO AIT _____ PROCESSAMENTO _____ PLACA _____ UF _____

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (E-MAIL):

ENDEREÇO:

NÚMERO _____ COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____

MUNICÍPIO _____ UF _____ CEP _____

Solicito gentileza fornecer cópia do Ait supracitado, para fins de recurso.

Assinatura do(a) requerente

DATA:

LOCAL:

*** DISTRIBUIÇÃO GRATUITA – VENDA PROIBIDA ***

Via do Detran/MG

COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO DE CÓPIA DE AIT

NÚMERO DO AIT _____ PROCESSAMENTO _____ PLACA _____

Prezado(a) Senhor(a), a cópia do Ait solicitado, será fornecido através de um dos endereços acima, desde que esteja disponibilizado no Setor competente.

Via do requerente