



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS**  
*Secretaria de Serviços Públicos*

**REQUERIMENTO DE DEFESA DE AUTO DE INFRAÇÃO - AIM OU GUIA**

À Secretaria Municipal de Serviços Públicos  
Divisão de Fiscalização de Posturas

**Requerente:**

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_  
End. de Correspondência: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Tel. para contato: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

O requerente acima identificado vem, respeitosamente, requerer de V.Sª o que segue:

**AUTO DE INFRAÇÃO (AIM) Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ou GUIA: Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Referente a: \_\_\_\_\_  
Lote: \_\_\_\_\_, Quadra: \_\_\_\_\_, situado no endereço da Rua/Av: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_.

Tipo de Serviço:

**Redução do Valor de Multa (80% de desconto):** AIM atendido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Prorrogação de Prazo do AIM:** Solicito um prazo de \_\_\_\_ dias para o atendimento do AIM

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Cancelamento**

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, sob as penas da lei. (art. 299, Código Penal).

Poços de Caldas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura por extenso