



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO DISTRITO FEDERAL



**REQUERIMENTO DE EFEITO SUSPENSIVO**

(Preenchimento obrigatório pelo proprietário ou procurador legal)

Nome do Requerente: \_\_\_\_\_

N.º do processo: 00055-\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_

E-mail para contato: \_\_\_\_\_

Auto(s) de infração(ões) de n.º: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

À Secretaria das Jari's/Detran-DF,

Venho requerer a Vossa Senhoria a concessão do *Efeito Suspensivo* à(s) notificação(ões) acima descritas, até o julgamento da(s) mesmas pela competente Junta Administrativa de Recursos de Infrações – JARI, conforme previsto no § 3º do artigo 285 do CTB.

Fico desde já ciente de o que poderá ser concedido em até 48 horas úteis, no caso de infração(ões) aplicada(s) no Distrito Federal. Caso ocorrida(s) em outro Estado, não se obedecerá a este prazo, cabendo a responsabilidade pelo lançamento ao órgão atuador.

Brasília/DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

**ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO:**

- Cópia do RG;
- Procuração, se necessário.