

## SOLICITAÇÃO DE EFEITO SUSPENSIVO

Ilmo. Senhor Diretor Presidente da Agência Estadual de Gestão de Empreendimentos – AGESUL

Eu, \_\_\_\_\_  
C.P.F.: \_\_\_\_\_ CEL.: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

SOLICITO EFEITO SUSPENSIVO DA(S) MULTA(S) ABAIXO DESCRITA(S), COM FULCRO NO QUE DISPÕE O ARTIGO 285, §3º DO CODIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO - CTB QUE ESTABELECE: **“ SE POR MOTIVO DE FORÇA MAIOR , O RECURSO NÃO FOR JULGADO DENTRO DO PRAZO PREVISTO NESTE ARTIGO, A AUTORIDADE QUE IMPÕS A PENALIDADE, DE OFÍCIO, OU POR SOLICITAÇÃO DO RECORRENTE, PODERÁ CONCEDER EFEITO SUSPENSIVO”** PORTANTO VENHO COM ESTE, REQUERER JUNTO A ESSE DEPARTAMENTO A CONCESSÃO DO EFEITO SUSPENSIVO AO PRESENTE AUTO DE INFRAÇÃO PARA EFETIVAÇÃO DO PAGAMENTO DO LICENCIAMENTO DO VEÍCULO AUTUADO.

PLACA (S): \_\_\_\_\_

AUTO (S) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
(LOCAL E DATA)

\_\_\_\_\_  
ASS. DO REQUERENTE/PROPRIETÁRIO

AGÊNCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE EMPREENDIMENTOS

Telefone: (67) 3318-5300  
Av. Des. Jose Nunes da Cunha 337  
Bloco XIV  
Parque dos Poderes  
Campo Grande | MS  
Cep 79.031-310

  
AGÊNCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE EMPREENDIMENTOS DE MATO GROSSO DO SUL