Rhode Island
Tribunal de Trânsito

ESTADO DE RHODE ISLAND

670 New London Avenue
Cranston, Rhode Island 02920-3081
(401) 275-2700

FORMULÁRIO DE COMPROVATIVO DE ENTREGA DE DOCUMENTO

NÚMERO DE PROCESSO (OU NÚMERO DE INTIMAÇÃO):

DATA DA AUDIÊNCIA:

Certifico por este meio que no dia _____ entreguei uma cópia autenticada do FORMULÁRIO DE RECURSO a:

( ) Departamento do PROCURADOR-GERAL (apenas para casos de alcoómetro)

( ) DEPARTAMENTO DE POLÍCIA (para recursos do Tribunal de Trânsito ou do Tribunal Municipal)

( ) REGISTO DE AUTOMÓVEL (para recursos sobre responsabilidade de segurança)

_____
Nome do recorrente

_____
Assinatura

Entregar por: _____

RECONHECIMENTO DE NOTIFICAÇÃO

No dia _____ reconheço a recepção da CÓPIA AUTENTICADA do PEDIDO DE REVISÃO DE DECISÃO DE AGÊNCIA.

_____ _____
Assinatura Data