**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA URBANA E TRÂNSITO – SMST**

**SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO – SMTRAN**

 FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO

 DE CONDUTOR INFRATOR

**DADOS DA INFRAÇÃO DE TRÂNSITO**

PLACA DO VEÍCULO Nº DO AUTO DE INFRAÇÃO DATA DA INFRAÇÃO

**DADOS DO CONDUTOR**

ASSINATURA DO CONDUTOR *(Assinatura igual ao documento apresentado)*

CPF Nº DO REGISTRO DA CNH UF

**DADOS DO PROPRIETÁRIO**

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO *(Assinatura igual ao documento apresentado)*

CPF / CNPJ DDD – TELEFONE (opcional)

*\* Declaro nos termos do art. 4º da Lei 9.784/99, serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 186 do Código Civil – 10.406/02 e art. 299 do Código Penal – Lei 2.848/40.*

*\*Resolução CONTRAN nº 619/2016, art. 5º*

*IX - esclarecimento de que* ***a indicação do condutor infrator somente será acatada e produzirá efeitos legais se o formulário de identificação do condutor estiver corretamente preenchido, sem rasuras, com assinaturas originais do condutor e do proprietário do veículo e acompanhado de cópia reprográfica legível dos documentos relacionados no inciso anterior;***

Boa Vista, RR,\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

**ANEXAR CÓPIAS DOS SEGUINTES DOCUMENTOS**:

1) **CNH** (Condutor Infrator) / **CNH ou RG** (Proprietário do Veículo)

2) **SE LOCADORA** (Contrato com Razão Social / CNPJ e Contrato de Locação)

3) **SE PESSOA JURÍDICA** (Contrato com Razão Social / CNPJ)

4) **NOTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO**

5) **CRLV** (Documento do Veículo)

*(Para uso do órgão)*

*Recebido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura*

AVENIDA CAP. JÚLIO BEZERRA Nº 1481 – BAIRRO 31 DE MARÇO

CEP 69.305-294 – BOA VISTA – RORAIMA

E-mail: smstmulta.pmbv.rr@gmail.com