



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA URBANA E TRÂNSITO – SMST  
SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO – SMTRAN**

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE  
INFRAÇÃO DE TRÂNSITO POR PRESCRIÇÃO**

A Autoridade de Trânsito Municipal da SMTRAN/SMST do Município de Boa Vista - RR.

Eu, \_\_\_\_\_

RG Nº \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ Nº \_\_\_\_\_ residente

e domiciliado a Av./Rua: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Venho respeitosamente requerer de Vossa Senhoria o **CANCELAMENTO DO (os) AUTO (s) DE  
INFRAÇÃO DE TRÂNSITO Nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Por ter sido lavrado **há mais de 05 (cinco) anos, conforme amparo legal Art. 174 da lei nº 5.172/66.**

**PLACA:** \_\_\_\_\_ **MARCA/MODELO:** \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente  
(Conforme a CNH ou RG)

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

**ANEXAR CÓPIAS:**

- RG OU CNH;
- CRLV (DOCUMENTO DO VEÍCULO);
- AUTO (s) DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADO

**Obs.: Somente o PROPRIETÁRIO ou PROCURADOR poderão requerer a Prescrição de Multa.**