

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 SEGUINTE 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