



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA URBANA E TRÂNSITO – SMST
SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO – SMTRAN
DIVISÃO DE MULTAS E PROCESSAMENTO DE DADOS – DPMD**

**REQUERIMENTO DE IMAGEM / MÍDIA
INFRAÇÃO DE TRÂNSITO ELETRÔNICA**

A Autoridade de Trânsito Municipal da SMTRAN do Município de Boa Vista, Estado de Roraima, Eu _____,

RG: _____, CPF/CNPJ: _____, residente e domiciliado à Avenida/Rua: _____

Nº _____, Bairro: _____, Tel. _____,

Dados do Veículo: **Placa:** _____ **Auto de Infração nº:** _____

venho respeitosamente requerer de Vossa Senhoria **SOLICITAÇÃO DE VÍDEO/**

MÍDIA, MOTIVO: () **MULTA** () **ACIDENTE** () **OUTROS**

CRUZAMENTO: _____ **X** _____

DATA/HORÁRIO: ____/____/____ **das** ____ **h:** ____ **min. às** ____ **h:** ____ **min.**

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

IMPORTANTE:

*GRAVAÇÃO CONTÍNUA DEVE SER SOLICITADA EM NO MÁXIMO DENTRO DA DATA DA DEFESA PRÉVIA, APÓS ESTE PERÍODO AS IMAGENS NÃO ESTARÃO MAIS DISPONÍVEIS;

ANEXAR CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- * Obrigatório anexar XEROX da CNH ou RG para comprovação de assinatura;
- * Obrigatório anexar XEROX do CRLV do veículo;
- * Obrigatório trazer uma mídia física (DVD) virgem para gravação de VÍDEO/IMAGEM do veículo;
- * Pessoa Jurídica anexar XEROX de documento que comprove representatividade jurídica (Contrato Social ou Ata de Nomeação) + CNH ou RG de quem representa.

(Para uso do órgão)

Recebido: ____/____/____

Assinatura

Boa Vista, RR, ____/____/____

Assinatura do Requerente

Data do Recebimento: ____/____/____ 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