



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ
SEMDS- SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL
CMT-COORDENADORIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO



SOLICITAÇÃO DE ADVERTÊNCIA

Dados do Requerente		
Nome:		
CPF:	RG:	Órgão Emissor/UF:
CNH Nº	UF DA CNH	
Endereço:		
Nº:	Bairro:	Cidade:
UF:		CEP:
Telefone:	E-mail:	
Placa do Veículo:	Renavam:	
AUTO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO Nº DATA: / /		

Santa Izabel do Pará-Pa, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente ou Procurador

1. Este requerimento deverá ser acompanhado dos seguintes DOCUMENTOS:

- Cópia do auto de infração, da notificação da autuação ou de documento que conste a placa do veículo e o número do auto de infração;
- Cópia da CNH ou documento de identificação oficial com foto, que comprove a assinatura do requerente ou procurador, se pessoa jurídica documento que comprove a representação;
- Cópia da procuração, quando for o caso;
- Histórico do prontuário do condutor, que contemple, no mínimo, doze meses anteriores ao cometimento de infração, retirado no DETRAN do registro do documento de habilitação.

2) Este requerimento deverá ser datado e conter a assinatura original do requerente ou de seu representante legal.

4. O requerimento de aplicação da penalidade de advertência por escrito somente será acatada e produzirá efeitos legais se este formulário estiver corretamente preenchido, sem rasuras, com a assinatura original do requerente; não estejam faltando os documentos solicitados; o requerente tenha legitimidade e não esteja fora do prazo. 5. O requerente é responsável penal, cível e administrativamente pela veracidade das informações e dos documentos fornecidos

Av. Barão do Rio Branco, nº 1060 - Bairro: Centro- Santa Izabel do Pará/Pa - CEP 68790-000

E-mail: recursosedefesas.semds@gmail.com