



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



REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ANTECIPAÇÃO DE PENALIDADE

Dados do Requerente		
Nome:		
CPF:	RG:	Órgão Emissor/UF:
Endereço:		
Nº:	Bairro:	Cidade:
UF:		CEP:
Telefone:	E-mail:	
Placa do Veículo:	Renavam:	
Nº do (s) Auto (s) de Infração (ões): (ex. de nº de auto: A12345678, F 12345678)		

Senhor (a) Coordenador (a) de Trânsito,

Declarando junto a este Órgão executivo de trânsito que nada tenho a opor quanto à consistência e regularidade dos autos de infração e sua transformação em penalidade, solicito a imposição de penalidades aplicadas pelo **Município de Santa Izabel do Pará-Pa**, com a inclusão do registro, de forma possibilitar o pagamento da sanção pecuniária correlata aos autos listados acima.

Estou ciente que a desistência relativa às infrações de outros Órgãos deve ser solicitada junto ao Órgão autuador competente para imposição da penalidade.

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras, assumindo toda a responsabilidade civil e criminal pelas mesmas, além de estar ciente que o preenchimento incorreto, a falta de informações e dados é de minha total responsabilidade.

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

Assinatura do Requerente ou Procurador

ANEXAR CÓPIAS: a) RG, CPF e ou CNH (proprietário do veículo), b) CRLV, c) Notificação da Autuação ou outro documento equivalente, d) Procuração (se for o caso) e cópia do Contrato Social e do CNPJ (apenas pessoas jurídicas).