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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BAIXA DE AUTO DE INFRAÇÃO POR PRESCRIÇÃO

Documentação necessária:

a) **Formulário** datado e assinado;

b) **Cópia da CNH** ou outro documento de identificação que comprove a assinatura do requerente. Quando o requerente for representado, apresentar também a cópia do documento de identificação do representante legal. E, quando pessoa jurídica, apresentar também ato constitutivo da empresa;

c) **Procuração**, quando necessário;

Obs: Para pessoa jurídica, no caso de apresentação de **procuração particular**, quando elaborada pelas próprias partes, juntar ato constitutivo da empresa (contrato social, ata de assembleia, estatuto social). No caso de apresentação de **procuração pública**, quando elaborada diretamente pelo Cartório, não há necessidade de juntar ato constitutivo da empresa.

O formulário deverá ser preenchido, assinado e enviado junto com os demais documentos acima relacionados, no **PROTOCOLO** ou pelos **CORREIOS** para o endereço: Av. Barão do Rio Branco, 1060-Bairro: Centro – Santa Izabel do Pará-Pa CEP 68790-000 –**A/C DO COORDENADOR DE TRÂNSITO** ou no **E-mail:** : recursosedefesas.semds@gmail.com

DADOS DO REQUERENTE		
Nome:		CPF:
E-mail:		
Endereço:		Nº
Complemento:	Cidade:	CEP:
Bairro:	UF:	Telefone:

Venho por meio deste Requerimento, solicitar a análise para **BAIXA POR PRESCRIÇÃO**, com fundamento na Lei nº. 9.873/99*, do(s) Auto(s) de Infração de Trânsito autuados pela **SEMDS/COORDENADORIA DE TRÂNSITO**, conforme relação abaixo:

Informar o(s) número(s) do(s) Auto(s) de Infração e a(s) respectiva(s) placa(s) do(s) veículo(s):

* A Lei nº 9.873/99 elenca as possibilidades de interrupção do prazo prescricional que ensejam o reinício da contagem do prazo prescricional. Dentre as interrupções, está prevista a expedição de cada notificação, inclusive por meio de edital, conforme descrito no Art 2º.

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 na legislação penal.

Nestes termos, peço deferimento.

_____,_____de_____de 20_____

_____
Assinatura do Requerente igual do documento apresentado)