|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ESTADO DO CEARÁ**  **PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE**  **SECRETARIA DE SEGURANÇA, CIDADANIA, TRÂNSITO E TRANSPORTE**  **DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO E TRANSPORTE DE HORIZONTE** | | | |
| **INDICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR**  Declaro que o Auto de Infração de Transito emitido pelo DEMUTRAN de Horizonte para o veiculo indicado neste formulário e  de responsabilidade do condutor/infrator abaixo indicado: | | | | |
| **Nome:** | |  | | |
| **Registro CNH nº:** | |  | | **UF:** |
| **CPF nº:** | |  | | |
| **Endereço:** | |  | | |
| **Fone:** | |  | **AIT Nº:** | |
| **Placa do veículo:** | |  | | |
| **Horizonte, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do proprietário** **Assinatura do condutor infrator** | | | | |

*Obs.: A validade do presente formulário está condicionada ao devido preenchimento e assinaturas do proprietário e do condutor infrator sem rasuras, cientes das implicações cível, penal e administrativas, acompanhada dos seguintes documentos*

*- cópia da CNH do condutor infrator na categoria compatível com o veículo;*

*- comprovante atualizado de endereço do condutor indicado até 90 dias;*

*- cópia de documento de identificação do proprietário do veículo;*

*- copia do CRLV do veiculo;*

*- no caso de veículo de pessoa jurídica, a assinatura do proprietário deverá está acompanhada de carimbo que o identifique (nome, função ou cargo e CNPJ da empresa) e/ou contrato de locação, se for o caso.*

***SECRETARIA DE SEGURANÇA E CIDADANIA***

***Rua Ernani Martins, nº45, Diadema, CEP 62.882-598***

***demutran@horizonte.ce.gov.br***

*(****85) 3336.1653***