|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ESTADO DO CEARÁ**  PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE  SECRETARIA DE SEGURANÇA, CIDADANIA, TRÂNSITO E TRANSPORTE  DEPARETAMENTO DE TRÂNSITO DE HORIZONTE | | | | |
| **INDICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR**  Caso o proprietário não seja o infrator, preencher este formulário e apresentá-lo no Demutran de Horizonte até o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. | | | | | |
| **Dados do condutor infrator** | | | | | |
| **Nome** | |  | | | |
| **Registro CNH nº** | |  | | **UF** |  |
| **CPF nº** | |  | | | |
| **Endereço** | |  | | | |
| **Fone** | |  | | **AIT Nº** |  |
| **Placa do veículo** | |  | | | |
| Horizonte, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do condutor infrator | | | Horizonte, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do proprietário | | |

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

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

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

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

*- 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*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ESTADO DO CEARÁ**  PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE  SECRETARIA DE SEGURANÇA, CIDADANIA, TRÂNSITO E TRANSPORTE  DEPARETAMENTO DE TRÂNSITO DE HORIZONTE | | | | |
| **INDICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR**  Caso o proprietário não seja o infrator, preencher este formulário e apresentá-lo no Demutran de Horizonte até o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. | | | | | |
| **Dados do condutor infrator** | | | | | |
| **Nome** | |  | | | |
| **Registro CNH nº** | |  | | **UF** |  |
| **CPF nº** | |  | | | |
| **Endereço** | |  | | | |
| **Fone** | |  | | **AIT Nº** |  |
| **Placa do veículo** | |  | | | |
| Horizonte, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do condutor infrator | | | Horizonte, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do proprietário | | |

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

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

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

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

*- 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*