

ESTADO DO CEARA
DEPART. MUN. DE TRÂNSITO, TRANSP. E RODOVIÁRIO – DEMUTRAN

FORMULARIO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONDUTOR

Órgão de Trânsito

215490 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE-CE

AMTTR - AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO TRANSPORTE E RODOVIÁRIO

Caso V. As Não seja o condutor deverá indica-lo na forma da lei, preenchendo os dados abaixo conforme instruções:

- O Formulário de identificação de condutor só produzirá seus efeitos legais corretamente preenchidos e acompanhados de cópias legíveis do Documento de Habilitação, do CPF, do Documento de Identidade e de comprovante de endereço atualizado do condutor indicado com no máximo 90 (noventa) dias e a cópia reprográfica legível do documento de habilitação do condutor infrator e do documento de identificação do proprietário do veículo.

-A CNH só será aceita se estiver com categoria compatível com o veículo identificado na notificação de autuação e dentro do prazo de validade (vencimento).

-A assinatura do condutor e do proprietário, em todos os casos, deverá ter firma reconhecida em cartório, a menos que a cópia da CNH do condutor esteja autenticada em cartório com data posterior a do registro (cometido) da infração ou se o próprio indicado comparecer a central de atendimento de posse da CNH ou equivalente, com assinatura da CNH rigorosamente igual a posta no formulário de identificação do condutor.

-No caso de veículo de propriedade de pessoa jurídica, a assinatura do proprietário deverá estar acompanhada de carimbo que o identifique (nome, função ou cargo e CNPJ da empresa)

-As informações prestadas e a veracidade dos documentos fornecidos são de responsabilidade cível, administrativa e penal do proprietário do veículo.

Auto de Infração AD 20011622	Data da Infração 23/02/20	Hora da Infração 21:07:00	Placa 05C6554	UF CE	Marca/Modelo HONDA / CB 300 R
NOME Inacio Albani de Oliveira					
CNH OU PERMISSÃO PARA DIRIGIR 01344827604		RG 2002019110191	CPF 005 814 518 48		
ENDEREÇO Rua Capitão Inacio Prota					
BAIRRO Taíba		CIDADE São Gonçalo do Amarante			
DATA 29/06/2020		CEP 62670-000			

ASSINATURA DO PROPRIETARIO

ASSINATURA DO CONDUTOR

Rua Salvador Riomar, nº 210, conjunto, São Gonçalo do Amarante – Ce

Email – demutranga@outlook.com

CNPJ: 22.505.571/0001-10

FONE 85 3315 4481

Reconheço por ☒ Semelhança ☐ Autenticidade

A(s) firma(s) Inacio de Oliveira
Filho e Inacio Albani
de Oliveira

Dou fé, Taíba, 29/06/2020

Em testemunho da verdade.