



Prefeitura de Santa Cruz do Rio Pardo
ESTADO DE SÃO PAULO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO
Av. Tiradentes, 438 – Centro – CEP: 18.900-000
(14) 3372 5191

Protocolo nº _____ Data ____/____/____ Hora ____:____
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> ANÁLISE VIABILIDADE TÉCNICA <input type="checkbox"/> INDEFERIDO
Data ____/____/____
DEMUTRAN

REQUERIMENTO

Nome:	
RG:	CPF:
Endereço:	n.º
Bairro:	Telefone: ()
E-mail:	Celular: ()

Solicito ao Diretor do Departamento Municipal de Trânsito:

() PROPRIETÁRIO () CONDUTOR () REPRESENTANTE LEGAL

- CÓPIA DE AUTO DE INFRAÇÃO - AIT
 2ª VIA DE NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO
 2ª VIA DE NOTIFICAÇÃO DE PENALIDADE
 CÓPIA RESULTADO DE RECURSO
() DEFESA DE AUTUAÇÃO () JARI () CETRAN
 OUTROS

Data: ____/____/____

Assinatura: