



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
AGÊNCIA DE TRÂNSITO, TRANSPORTE E MOBILIDADE – ATTM

FORMULARIO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR

NOME : _____ DATA DE NASC. _____

Nº DO REGISTRO: _____ CPF _____

R.G. _____ ORG. EXP. _____.

PLACA: _____ Nº DO AUTO DE INFRAÇÃO _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO _____ CEP _____ CIDADE _____ UF _____

*O FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR SÓ PRODUZIRÁ OS EFEITOS LEGAIS SE ESTIVER CORRETAMENTE PREENCHIDO, ASSINADO E ACOMPANHADO DE CÓPIA LEGÍVEL DOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ABAIXO.

***ANEXAR CÓPIAS LEGÍVEIS DOS DOCUMENTOS: CPF E CNH DO CONDUTOR INFRATOR.**

CONDUTOR INFRATOR

PROPRIETÁRIO

_____, _____ DE _____ DE 20____.