

**FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR**

PLACA: _____ DDD: _____ TELEFONE: _____

NOME: _____

N° AIT: _____ N° CNH: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

RG: _____ UF: _____

CPF: _____

Declaro, sob as penas da lei, a veracidade das informações prestadas neste formulário e dos documentos que o acompanham.

Linhares, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO_____
ASSINATURA DO CONDUTOR**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

1. Este formulário só produzirá os seus efeitos legais se estiver corretamente preenchido, datado, assinado com cópia legível e autenticada do documento de habilitação, além do documento que comprove a assinatura do condutor infrator, quando não constar do referido documento.
2. O proprietário poderá responder civil, penal e administrativamente pela veracidade das informações constantes no Formulário de Indicação de Condutor Infrator.
3. Caso não informe o nome do condutor infrator responsável pela infração na data limite constante na notificação de infração, a pontuação referente será lançada em seu prontuário.