GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
Departamento Estadual de Trânsito

DETRAN-MS

DETRAN/MS-DIAPM
Proc: _____
Data::_____
Fls: _____
Rubrica:_____

IDENTIFICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR
(somente para autuações sem abordagem)

NECESSÁRIOS CÓPIAS DOS SEGUINTES DOCUMENTOS

- ☐ CNH ou outro documento de identificação que comprove assinatura do proprietário.
- ☐ CNH do infrator.
- ☐ CRLV (Certificado de Registro e Licenciamento do Veículo).
- ☐ Notificação de Autuação ou Auto de Infração.
- ☐ Procuração, quando for o caso.
- ☐ Se Pessoa Jurídica: Documento comprovando a representação (Ex.:Contrato Social)

PREENCHER TODOS OS CAMPOS ABAIXO

DADOS DA INFRAÇÃO																															
Auto de Infração																	**Cód.**						**Desdobramento**								
Placa do veículo								**Cidade**																				**UF**			

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome _____

CPF _____ Tel._____ E-mail_____

DADOS DO INFRATOR

Nome _____

Endereço (rua, n.º, bairro)_____

CEP _____ Município _____ UF _____ Tel._____

n.º RG _____ órg. emissor/UF _____CPF _____

E-mail_____

Dados da CNH ou Permissão para Dirigir

Número _____ _____ Registro/PGU _____ UF de expedição_____

A transferência de pontuação somente poderá ser feita para o condutor que tenha a habilitação de categoria correspondente ao veículo autuado. A indicação do condutor infrator somente será acatada e produzirá efeitos legais se: o formulário estiver corretamente preenchido, sem rasuras, com as assinaturas originais do condutor e proprietário do veículo; não estiver faltando os documentos solicitados; o requerente tiver legitimidade; e não estiver fora do prazo.

DECLARO que as informações acima são verdadeiras assumindo toda responsabilidade Civil e Criminal pelas mesmas. **CONCORDO** que eventuais comunicações do DETRAN-MS que visem à complementação de informações ou à solicitação de esclarecimentos acerca deste requerimento será realizada por meio eletrônico através de envio ao e-mail acima informado, conforme previsto no artigo 5º do DECRETO ESTADUAL n.º 14.904/2017.

_____
Assinatura do Proprietário

_____
Assinatura do Condutor

DATA DO PROTOCOLO: _____/_____/_____