



SECRETARIA MUNICIPAL
DE MOBILIDADE URBANA

Formulário de Indicação de Condutor

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

Caso V.Sª não seja o infrator, preencha os campos abaixo com os dados do condutor infrator e entregue ou envie pelo correio para Secretaria Municipal de Trânsito e Transporte Urbano, situada a Rua 13 de junho, nº 1389 – Porto – Cuiabá/MT – CEP 78020-001, assinado e acompanhado de fotocópia da habilitação do condutor infrator, CPF e RG.

- O formulário de indicação de condutor, só terá os efeitos legais se estiver corretamente preenchido, assinado e acompanhado de documentos exigidos.
- O proprietário do veículo terá 15 (quinze) dias de prazo, após a notificação de autuação, para apresentá-lo. Não o fazendo o proprietário do veículo será considerado responsável pela infração (§ 7º, Art. 257 – CTB).
- Sendo o proprietário pessoa Jurídica, a não identificação do condutor implicará na multa prevista no § 8º, Art.257 – CTB.
- O proprietário e o condutor, respondem nas esferas cível, administrativa e penal pela veracidade das informações e dos documentos fornecidos nessa indicação (Art.5º inciso XII da Res. 149/03 – CONTRAN).

NUMERO DO AUTO DE INFRAÇÃO		PLACA DO VEÍCULO		PRAZO PARA INDICAÇÃO	
NOME					
ENDEREÇO				NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO		CEP	MUNICÍPIO		UF
CPF	RG	UF RG	CNH	UF CNH	
ATENÇÃO: NÃO HA NECESSIDADE DE ENVIAR ESTE FORMULÁRIO CASO V.Sª TENHA SIDO P CONDUTOR NO MOMENTO DA INFRAÇÃO.					
____/____/____ DATA		_____ ASSINATURA DO CONDUTOR		_____ ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO	