



CMT-SOBRAL AUTO: _____ PLACA: _____

Caso V. Sa. não seja o infrator e para que a pontuação não recaia sobre o seu prontuário, preencha os dados abaixo, sem rasuras, e envie pelo correio a CMT – Coordenadoria Municipal de Trânsito – Sobral/CE, até a data de vencimento __/__/____, com fotocópia da Carteira Nacional de Habilitação e do RG do condutor infrator, comprovante de endereço atualizado com no máximo 90 dias, bem como cópia da Carteira de Identidade do Proprietário, e em caso de pessoa jurídica, deve vir acompanhado do carimbo da pessoa responsável, conforme a Resolução 619/16 – CONTRAN.

Nome do Infrator: _____

Prontuário de Habilitação: _____ UF: _____

Registro de Habilitação: _____ CPF: _____

Endereço Atualizado: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Data: __/__/____ Telefone / Celular _____

Ass. do Infrator

Ass. do Proprietário