



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SEMOB- Secretaria Municipal de Mobilidade Urbana

SOLICITAÇÃO DA CÓPIA DA INDICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR

PROTOCOLO Nº _____/_____/_____

RETIRAR DIA ____/____/_____

São Caetano do Sul, _____ de _____ de _____

Venho por meio desta, solicitar sem nenhum custo, a cópia da **Indicação de Condutor Infrator** referente ao **AIT nº:** _____

DADOS DO REQUERENTE

Nome: _____

Registro Geral nº: _____ CPF: _____

CNPJ nº: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ U.F.: _____

Telefones: Residencial _____ Comercial _____ Ramal.: _____

E-mail: _____

DADOS DO VEÍCULO

Placas: _____ Marca: _____ Modelo: _____

Cor: _____ Ano de Fabricação: _____

Assinatura Requerente

SOLICITAÇÃO DA CÓPIA DA INDICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR

PROTOCOLO Nº _____/_____/_____

RETIRAR DIA ____/____/_____

ASSINATURA FUNCIONÁRIO SEMOB/AF

Av. Conselheiro Antonio Prado, 250 – Centro – São Caetano do Sul – SP – 09521-005

Telefones: (11) 4233-8920 – E-mail: semob@saocaetanodosul.sp.gov.br