

Este formulário deve ser impresso  
numa só página em Frente e Verso.

## REQUERIMENTO PADRÃO

Sr. Requerente, para agilizar o trâmite do  
processo, favor preencher completamente  
todos os campos do formulário.

Ilmo. Sr. Diretor Presidente do Departamento Estadual de Trânsito de Pernambuco – DETRAN-PE

### Identificação do Requerente

Nome Completo

Cédula de Identidade nº - Órgão Emissor

CPF/CNPJ Nº

Registro/Prontuário nº - UF

Logradouro (Rua, Avenida, Praça...)

Nº Complemento

Bairro

CEP

Cidade

UF

Telefone(s) p/ Contato

E-mail

### Identificação do Veículo

Placa nº

Chassi nº

Órgão Autuante de Infração

Renavam

Renach

Nome Completo do Proprietário Registrado

### Identificação do Condutor (Obrigatório para recurso de infração)

Data de Habilitação

Data de Nascimento

Renach

Nome Completo do Condutor

Logradouro (Rua, Avenida, Praça...)

Nº Complemento

Bairro

CEP

Cidade

UF

Telefone(s) p/ Contato

E-mail

Venho Requerer a V. S<sup>a</sup> Providências de Encaminhamento à Área Competente para o Assunto

### Veículos

#### Restrição

- Baixa  
 Implantação  
 Outros \_\_\_\_\_

#### Taxas

- Baixa de Débitos  
 Restituições de Taxas Pagas em Duplicidade

#### Serviços

- Transferência  
 Veículo de Auto-Escola para Particular  
 Veículo de Leilão  
 Alteração de Dados  
 Certidão de Propriedade  
 Laudo de Vistoria p/ Veículo de Auto-Escola

- Mudança de Endereço (Mesmo Município)  
 Comunicação de Vendas  
 Remarcação de Chassi  
 CRLV Não Recebido  
 2ª Via CRLV  
 2ª Via CRV

### Recurso de Infração

- Defesa Prévia  
 Identificação do Condutor Infrator  
 Análise pela JARI  
 Análise pelo CETRAN

Informar nº do Processo Anterior

Informar nº do Processo Anterior

- Análise pela JARI/DER  
 Efeito Suspensivo  
 Baixa de Infração  
 Reembolso de Taxas/ Serviços  
 Outros \_\_\_\_\_

### Informações Financeiras Complementares

Banco

Nº Banco

Nº Agência

Nº Conta

### Habilitação

#### Apreensão de CNH

- Baixa  
 Cancelamento  
 Outros Estados  
 Autuação  
 Outros \_\_\_\_\_

#### Documento INSS

- Perícia Médica p/ Fins de Benefeciário  
 Aposentadoria Motorista Profissional  
 Encaminhamento CNH's

#### Prontuário

- Averbação Via Correio  
 Certidão (DETRAN Outros Estados)  
 Cadastramento CNH

#### Taxas

- Baixa Taxa Habilitação)  
 Restituição Taxa Exame Médico/Psicológico  
 Isenção Taxa Exame Médico

### Educação de Trânsito

#### CFC's

- Credenciamento  
 Outros \_\_\_\_\_

#### Diretores/ Instrutores CFC's

- Cadastro  
 Exclusão

#### Solicitação

- Material Pedagógico  
 Material/ Cursos  
 Certificado de Cursos 1ª e 2ª Vias

### Processos Juriaicos

#### Ordem Judicial

- Informação de Veículos  
 Efeitos Suspensivos (Liberação CRLV)  
 Penhor de Veículo  
 Transferência de Veículos  
 Outros \_\_\_\_\_

#### Contratos

- Informação Judicial  
 Mandato de Segurança Pública  
 Ação Cautelar  
 Liminar

- Credenciamento Médico e/ou Psicológico  
 Convênios

### Outros

- Autorização de Empresa de Confeção de Placas  
 Cadastramento de Ferro Velhos/ Oficinas/ Agências  
 Cadastramento de Concessionárias

- Solicitação DETRAN de Outro Estado  
 Correios Encaminhamento Documentos Perdidos  
 Ofícios Secretarias Estaduais  
 Cartas de Usuários

- Solicitação Placa de Aluguel  
 Faturas  
 Nota Fiscal  
 Outros

Pelos motivos que abaixo passo a expor: (preenchimento de forma legível)

Para tanto, anexo os seguintes documentos:

### Fotocópia com Apresentação de Originais

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Doc. Identidade | <input type="checkbox"/> Doc. PD                               | <input type="checkbox"/> Doc. Comprovante de Endereço Residência/ Domicílio |
| <input type="checkbox"/> Doc. CPF        | <input type="checkbox"/> Doc. CRLV                             | <input type="checkbox"/> Memo de Indeferimento do DTFR                      |
| <input type="checkbox"/> Doc. CNPJ       | <input type="checkbox"/> Doc. Infração                         | <input type="checkbox"/> Memo de Indeferimento da Zona Azul                 |
| <input type="checkbox"/> Doc. CNH        | <input type="checkbox"/> Doc. Comprovante de Endereço Bancário | <input type="checkbox"/> Memo de Indeferimento da JARI                      |
|  |  | <input type="checkbox"/> Outros _____                                       |

### Originais

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Procuração               | <input type="checkbox"/> Cópia Autenticada do Contrato Social                                 | <input type="checkbox"/> Comprovante de Poderes do Representante da PJ |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de Pagamento | <input type="checkbox"/> Cópia Autenticada do CPF e RG do Outorgante ou Procuração Particular | <input type="checkbox"/> Outros _____                                  |

Neste Termo, pede Deferimento,

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante/ Procurador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Condutor Infrator

Assumo total responsabilidade pelas informações acima, conforme preceitua o artigo 299 do Código Penal, que estabelece penalidade de reclusão de 1 a 5 anos e multa, se o documento é público.