



DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO - DOT

Classificação

Sem Vítima ☐ Com Vítima ☐

DADOS DA OCORRÊNCIA DE TRÂNSITO

Endereço (Rua/Av/Trav)

Bairro

Data / /

Ponto de Referência

Horário :

Tipo de ocorrência

- ☐ Colisão
☐ Choque
☐ Atropelamento
☐ Capotamento
☐ Outros

DADOS DO VEÍCULO

Nome do Proprietário

CPF/CNPJ

Placa

Município

UF

Cor

RENAVAM / CHASSI

Marca

Fiat () VW () GM () Ford ()

Honda () Outros ()

Modelo

Espécie

Passageiro () Carga ()

Misto () Tração ()

Especial () Coleção ()

De Competição ()

Tipo

Bicicleta () Motoneta ()

Motocicleta () Ciclomotor ()

Automóvel () Caminhão ()

Caminhonete () Camioneta ()

Ônibus () Outros ()

Categoria

Particular ()

Aluguel ()

Oficial ()

Aprendizagem ()

Outros ()

DADOS DO DECLARANTE

- ☐ Condutor ☐ Proprietário
☐ Vítima ☐ Outros

Nome

Data Nasc

Sexo F ()

M ()

Endereço (Rua/Av/Trav)

Bairro

Nº

Cidade

UF

Tel

Registro Geral-RG

Órg. Emissor

CPF

☐ CNH ☐ PPD

☐ LADV Nº Registro

Categoria

A () B () C () D () E ()

UF

Data da 1ª CNH

Data de Vencimento

Ocupação / Profissão

Estado civil

solteiro () casado () divorciado () viúvo () outros ()

NARRATIVA DA OCORRÊNCIA

Assinatura do Declarante

Matricula do servidor

Assinatura do servidor

Data / /

Hora :

A OMISSÃO OU INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES FALSAS CONSTITUI CRIME. Enquadramento legal Art. 297 e 299 do CP. As informações acima prestadas são de inteira responsabilidade do declarante.