



Superintendência Municipal de Transporte e Trânsito de Alagoinhas

“Não fomentamos a indústria da multa, combatemos a indústria da morte”.
Carlos Magno da Silva Oliveira



TRANSFERÊNCIA DE PONTUAÇÃO FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR

PLACA/UF: _____ Nº AIT: _____

NOME DO CONDUTOR/INFRATOR: _____

ENDEREÇO COMPLETO DO CONDUTOR ATUALIZADO:

RUA: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE/UF: _____

CEP: _____ RG _____

Nº DA HABILITAÇÃO: _____ UF HABILITAÇÃO: _____

Declaremos sob as penas da lei verdade das informações prestadas neste formulário e dos documentos que acompanham.

Alagoinhas, ____/____/____

Assinatura do Proprietário

Assinatura do Condutor Infrator Igual a CNH

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:

- **Pessoa Física:** cópia da CNH do condutor e copia da CNH ou RG do proprietário.
- **Pessoa Jurídica:** Cópia da CNH do condutor e copia do contrato social da empresa, cópia do RG do representante legal da empresa.