



## **FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DE CONDUTOR INFRATOR**

**Importante:** Esse serviço pode ser realizado diretamente pelo condutor infrator através do aplicativo **Detran GO ON**, para manual de instruções acesse: <https://bomjesus.go.gov.br/secretarias/smtbj-superintendencia-municipal-de-transito-de-bom-jesus/>

**Órgão Autuador:** Superintendência Municipal de Trânsito de Bom Jesus de Goiás – Go.

Placa/UF: ..... Marca/Modelo: .....

Nº do Auto de Infração:

.....

**Declaro para os devidos fins que o Condutor no dia e hora da autuação era:**

Nome: .....

Nº Registro CNH: ..... Validade:...../...../..... CPF:.....

Endereço: ..... Nº: .....

Bairro:..... Município:..... UF:..... CEP:.....

Telefone:(.....)..... E-mail:.....

Local..... Data ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do **Proprietário do Veículo conforme documento apresentado**  
(não é necessário reconhecimento no cartório)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do **Condutor Infrator conforme CNH**  
(não é necessário reconhecimento no cartório)

### **DOCUMENTOS PARA INDICAÇÃO DE CONDUTOR (Art. 5º da Res. nº 619 do CONTRAN de 06/09/2016)**

- Cópia reprográfica legível da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) do condutor infrator;
- Cópia reprográfica legível do documento de Identificação do proprietário do veículo ou seu representante legal o qual neste caso, deverá juntar documento comprovando a representação.

### **ESCLARECIMENTOS:**

- A Declaração de Indicação do condutor infrator somente será acatada se estiver corretamente preenchida, sem rasura, com assinaturas originais do condutor e do proprietário do veículo e acompanhada de cópia legível dos documentos apresentados; O declarante é responsável nas esferas penal, civil e administrativa pela veracidade das informações e dos documentos fornecidos.
- A não identificação do condutor infrator acarretará as consequências constantes nos §§7º e 8º do Art. 257, do CTB.

### **ENVIO E PROTOCOLO:**

- Após preenchido e devidamente assinado, o formulário e a documentação devem ser digitalizados e enviados para o e-mail [protocolosmtbj@bomjesus.go.gov.br](mailto:protocolosmtbj@bomjesus.go.gov.br) protocolo e análise da solicitação, ou protocole na sede da SMTBJ, localizada na Rua 01, SN – Quadra08 Lote 12 A Centro – ao lado do CRAS – Bom Jesus de Goiás /GO - CEP: 75.570-000, telefone para contato: (64) 3608- 8999. **Para cada transferência deverá ser enviado um e-mail diferente. Serão aceitos apenas documentos no formato PDF.**