ESTADO DO ACRE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN

REQUERIMENTO DE CÓPIA

DADOS DO REQUERENTE: ☐ PROPRIETÁRIO ☐ CONDUTOR ☐ PROCURADOR

NOME: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CPF/CNH: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| NÚMERO DO AIT: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PLACA: |__|__|__|__|__|__|__| - UF: |__|__|

ENDEREÇO DE E-MAIL: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Observação: Preencher endereço de e-mail caso queira receber as cópias por meio eletrônico.

☐ AUTO DE INFRAÇÃO ☐ AR ☐ PEDIDO DE ADVERTÊNCIA ☐ OUTROS

Observações:

Para análise do Pedido, apresentar os seguintes documentos:

- Documento de identificação com foto - dados e foto legíveis;
- Procuração original ou cópia autenticada em cartório.

RIO BRANCO, AC _____/_____/_____·.

_____

Assinatura do Requerente

----------corte aqui----------

ESTADO DO ACRE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO- DETRAN

COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO DE CÓPIA

NÚMERO DO AIT: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PLACA: |__|__|__|__|__|__|__| UF: |__|__|

ATENDENTE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| DATA: |__|__|__|__|__|__|__|__|

Prezado (a) Senhor (a) a cópia dos documentos solicitado será fornecido no prazo de 03 (três) dias úteis.

Avenida Ceará, 3.059 – Jardim Nazle
CEP 69918-084 -Rio Branco
3215-4171
multas.detranac@gmail.com