



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIEIRAS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
E MOBILIDADE URBANA**

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO**

Rua Argentina, 120 - Centro - Caieiras/SP.

Tel. 11 4605-3607

E-MAIL: [transito@caieiras.sp.gov.br](mailto:transito@caieiras.sp.gov.br)



**ADVERTÊNCIA POR ESCRITO**

**REQUERENTE**

( ) Proprietário

( ) Condutor

\*Em caso do requerente ser o condutor, efetuar a devida indicação de condutor infrator.

Nome \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**PLACA DO VEÍCULO** \_\_\_\_\_

**AUTO DE INFRAÇÃO DE TRÂNSITO (AIT)**

AIT n° \_\_\_\_\_.

Local da Infração: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Requerente acima qualificado solicita a aplicação da penalidade de advertência por escrito, nos termos do artigo 267 do CTB, Lei 9.503/97.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do requerente)

**Documentos necessários:**

\*Cópia da CNH do Requerente

\*Cópia da Notificação de Autuação

\*Cópia do CRLV

\*Impressão de Consulta de pontuação do Requerente junto ao site do DETRAN