

**AUTO DE INFRAÇÃO Nº 000000 / \_\_\_\_\_**

**IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO**

NOME: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

**DADOS DA INFRAÇÃO**

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_:\_\_\_\_ CONDUTOR: \_\_\_\_\_  
 LOCAL DA INFRAÇÃO: \_\_\_\_\_

**DADOS DO VEÍCULO**

MARCA: \_\_\_\_\_ MODELO: \_\_\_\_\_ COR: \_\_\_\_\_  
 ANO: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ Nº DE ORDEM: \_\_\_\_\_  
 RAMO DE ATIVIDADE: \_\_\_\_\_

**ENQUADRAMENTO DA INFRAÇÃO**

LEI MUNICIPAL Nº: \_\_\_\_\_ ARTIGO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ INFRAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 FATOS OBSERVADOS: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

REINCIDÊNCIA: SIM  NÃO  APREENSÃO: SIM  NÃO

**Obs.: O veículo será liberado somente após o pagamento da multa ao órgão competente.**

Pela presente fica o infrator intimado para, no prazo de \_\_\_\_\_ dias úteis, contados da data da ciência deste Auto, apresentar defesa escrita dirigida ao Órgão Gerencial de Transportes, no setor de protocolos da Prefeitura Municipal de Joinville, no horário de atendimento ao público, ou, no mesmo prazo, efetuar o pagamento da multa imposta perante a Fazenda Pública. Findo os prazos, será o crédito fiscal inscrito em dívida ativa emitida e Certidão de Dívida Ativa para cobrança judicial.

**LOCAL E DATA DA EMISSÃO DO AUTO DE INFRAÇÃO**

LOCAL: **Joinville** DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_:\_\_\_\_  
 UPM(S) \_\_\_\_\_ TOTAL(R\$): \_\_\_\_\_

**AGENTE(S) FISCAL(IS) AUTOR(ES) DA AUTUAÇÃO (ASSINATURA E MATRÍCULA)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CIÊNCIA DO AUTUADO**

NOME	CARGO OU FUNÇÃO	CPF Nº
ASSINATURA: _____		HORA: _____
		DATA: _____

**TESTEMUNHAS EM CASO DE RECUSA DO AUTUADO NA ASSINATURA DA CIÊNCIA**

NOME	CPF	ASSINATURA
1)		
2)		
3)		



