



DETRANS - Departamento de Trânsito de Joinville

GERÊNCIA DE TRÂNSITO

REQUERIMENTO

Prescrição de Multas

Nome do Requerente: _____

Endereço: _____

Fone: _____ Placa do Veículo _____

Nº do Auto: _____ Data do Auto: _____

Observação: _____

Anexar: *Cópia da Notificação ou Negativa de Multa, Doc. do Veículo, Carteira de Habilitação, Carteira de Identidade e Procuração quando o Requerente não for o Proprietário.*

Joinville, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Horário de atendimento das 08h00 às 14h00

Rua XV de Novembro, 1383 – América – 89201-602 – Joinville/SC
Fone (47) 3431-1500 ou (47) 3431-1512 – www.joinville.sc.gov.br