

Ilmo Senhor Diretor Presidente do Departamento Estadual de Trânsito de Alagoas DETRAN-AL

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preferencialmente utilize letra de forma)

Nome/Razão Social		Nacionalidade	
Documento de identidade nº	Órgão emissor	CPF/CNPJ	
Endereço (Av. Estrada, Rua, Travessa).		Número	Complemento
Cidade	Estado	CEP	Telefone / Celular

INFORMAÇÕES DO ESTUDANTE (Exclusivo para requerimento de ESTÁGIO)

Nível <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior	Curso	Instituição	
Horário de estudo <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite	Período	Data de nascimento	Idade
Coeficiente de rendimento escolar (CRE)			

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR (Obrigatório em requerimentos de HABILITAÇÃO ou INFRAÇÃO)

Nome completo do condutor		CPF	Registro da CNH
Nº PGU/Estado (CNH sem foto)	Data da 1ª Habilitação	Data de nascimento	
Nome da mãe	Auto de infração	Código	

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO (Obrigatório em requerimento de veículo)

Placa nº	Marca/modelo	Ano	Data da venda
Nº do B.O. (Contestação)		Nome da Seguradora	

TIPO DE SOLICITAÇÃO - Assinale o tipo de solicitação

HABILITAÇÃO

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Antecipação de exames | <input type="checkbox"/> Confirmar autenticidade de PGU | <input type="checkbox"/> Recurso ao CETRAN (Junta Médica) |
| <input type="checkbox"/> Cadastrar PGU de Alagoas | <input type="checkbox"/> Conserto de CNH | <input type="checkbox"/> Ressarcimento por pagamento em duplicidade |
| <input type="checkbox"/> Cadastrar PGU de outra UF | <input type="checkbox"/> Desistência de categoria | <input type="checkbox"/> Ressarcimento por não utilização dos serviços |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de CNH (adquirida irregularmente) | <input type="checkbox"/> Encaminhamento para Junta médica | <input type="checkbox"/> Solicitação de informação |
| <input type="checkbox"/> Certidão | <input type="checkbox"/> Encaminhamento para Junta Psicológica | |
| | <input type="checkbox"/> Mudança de endereço (comp. res. anterior) | |

VEÍCULOS

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alegação de venda (comunicação de venda) | <input type="checkbox"/> Certidão para fins de seguro | <input type="checkbox"/> Ressarcimento por pagamento em duplicidade |
| <input type="checkbox"/> Alteração de endereço | <input type="checkbox"/> Certidão de propriedade | <input type="checkbox"/> Ressarcimento por não utilização do serviço |
| <input type="checkbox"/> Bloqueio administrativo | <input type="checkbox"/> Desbloqueio de veículos | <input type="checkbox"/> Mudança de serviço na guia |

INFRAÇÕES DE TRÂNSITO

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alteração de Boletim de Ocorrência | <input type="checkbox"/> Recurso de Multa | <input type="checkbox"/> Recurso ao CETRAN |
| <input type="checkbox"/> Defesa Administrativa | <input type="checkbox"/> Ressarcimento por pagamento em duplicidade | <input type="checkbox"/> Transferência de pontuação |
| <input type="checkbox"/> Defesa prévia | <input type="checkbox"/> Ressarcimento por cancelamento de infração | <input type="checkbox"/> Permissionado penalizado (anexar 1º CNH original) |

CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES - CFC's

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cadastramento de instrutores de CFC's | <input type="checkbox"/> Credenciamento dos CFC's | <input type="checkbox"/> Renovação de creden. dos Sócios-Proprietários |
| <input type="checkbox"/> Credenciamento de Diretores de Ensino de CFC's | <input type="checkbox"/> Renovação de credenciam. dos CFC's | <input type="checkbox"/> Desligamento de instrutores de CFC's |
| <input type="checkbox"/> Renov. de Credenc. de Diretor e Instrutores de CFC's | <input type="checkbox"/> Credenciamento de Diretor Geral de CFC's | <input type="checkbox"/> Autorização de aulas s/ biometria |
| | | <input type="checkbox"/> Cadastro de certificado |

OUTRAS SOLICITAÇÕES (ESPECIFICAR)

DADOS COMPLEMENTARES (PREENCHER SE PROCESSO DE RESSARCIMENTO) ANEXAR CÓPIA DO CARTÃO DO BANCO

Nome do banco	Ressarcir o valor de: R\$	Nº do banco:	
Nome da agência	Código da agência	Nº da conta corrente	DV

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- | | | | | | |
|--------------------|--|-----------------|--|------------------|---|
| Habilitação | <input type="checkbox"/> CNH
<input type="checkbox"/> Documento de identidade oficial com foto
<input type="checkbox"/> CPF
<input type="checkbox"/> Comprovante de residência atual
<input type="checkbox"/> Comprovante de residência anterior | Veículos | <input type="checkbox"/> CNH
<input type="checkbox"/> RG
<input type="checkbox"/> CPF
<input type="checkbox"/> Comprovante de residência atual
<input type="checkbox"/> NIP/NAP
<input type="checkbox"/> CRLV | Infrações | <input type="checkbox"/> CNH
<input type="checkbox"/> RG
<input type="checkbox"/> CPF
<input type="checkbox"/> Comprovante de residência atual |
|--------------------|--|-----------------|--|------------------|---|

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS

Nome:	Matrícula/CPF:	Rubrica:
-------	----------------	----------

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O bloqueio de veículo:

1. Não substitui a comunicação de venda de veículo;
2. Não isenta de pontuação no prontuário da CNH;
3. Não impede a inclusão da dívida ativa da SEFAZ.

Só serão ressarcidos, em caso de desistência de serviços, os pagamentos relativos a serviços não prestados/utilizados, assim como os pagos em duplicidade.

A solicitação será indeferida se:

1. Não forem anexadas as cópias dos documentos necessários ao tipo de solicitação;
2. Não houver apresentação dos originais dos documentos apresentados.

JUSTIFICATIVA

Nestes termos, pede deferimento.

Maceió, Alagoas ____ de _____ de 20__

Assinatura do Requerente/Procurador

Assinatura do candidato/conductor-infrator