ESTADO DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM – DER/AL
EXCELENTÍSSIMO SENHOR DIRETOR GERAL

IDENTIFICAÇÃO REQUERENTE

CNH N° | CPF N° -

RUA/AV. | N

COMPLEMENTO | BAIRRO

CIDADE | UF | CEP -

TELEFONE | FAX | E-MAIL

O QUE REQUER

O CANCELAMENTO DA(S) PONTUAÇÃO (ÕES) NEGATIVA(S) E DO AUTO(S) DE INFRAÇÃO (ÕES) NÚMERO(S)

APLICADA(S) NO VEÍCULO PLACA Nº - MARCA

JUSTIFICATIVA

AMPARO LEGAL

SEGUE EM ANEXO AS FOTOCÓPIAS DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:

- ☐ NOTIFICAÇÃO DO AUTO DE INFRAÇÃO
- ☐ CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO - CNH
- ☐ REGISTRO GERAL - RG
- ☐ CERTIFICADO DE REGISTROS E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - CRLV
- ☐ _____
- ☐ _____

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO

MACEIÓ, _____ DE _____ DE 200_____

_____

REQUERENTE