



**FORMULÁRIO RETIFICAÇÃO DE BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Após preenchido e assinado, este documento deve ser digitalizado e enviado para o e-mail: [protocolo\\_amt@rioverde.go.gov.br](mailto:protocolo_amt@rioverde.go.gov.br) para recebimento do número de protocolo e acompanhamento da solicitação.

**Informações Gerais:** O complemento/retificação da ocorrência visa complementar ou corrigir informações coletadas pelo agente de trânsito.

As retificações apenas ocorrerão após a confirmação do agente de trânsito acerca de erro no preenchimento.

**A declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita tem pena prevista no Art. 299 do Código Penal.**

Nome do Solicitante: .....

Nº do BOAT:

DATA do ACIDENTE :

**VEÍCULOS ENVOLVIDOS**

Veículo 1 - Placa:

Marca e Modelo:

Veículo 2 - Placa:

Marca e Modelo:

Veículo 3 - Placa:

Marca e Modelo:

Veículo 4 - Placa:

Marca e Modelo:

**Solicitação/Motivo da Complementação e/ou Retificação**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

\_\_\_\_\_  
**Local e Data**