



ILMO. Sr.

SUPERINTENDENTE DO DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN-CE

Eu, _____

CNPJ/CPF _____ RG _____

Residente à rua _____

Bairro _____ Cidade _____

Estado **CEARÁ**

Telefone(s) _____

Venho mui respeitosamente solicitar de V.S.^a a autorização para proceder a REGRAVAÇÃO DO CHASSI do veículo de minha propriedade, conforme características abaixo.

Placa _____ Marca _____

Tipo _____ Cor _____

Ano Fabricação _____ Modelo _____

Categoria _____ Nº do Chassi _____

Declaro que assumo qualquer responsabilidade quanto à procedência do citado veículo.

Nestas Termos

P. Deferimento

Sobral - CE, ____ de _____ de 2024

Assinatura do Proprietário (Reconhecer Firma)
Obs. Documentos Necessários: DUT, DUAL, Xerox da RG e do CPF