

Av. Godofredo Maciel, 2900 - Maraponga
CEP 60710-903 - Fortaleza/CE
Fone: (85) 3195.2300
Horário de funcionamento SEDE:
08h às 15h (Seg-5ex)



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA INFRAESTRUTURA

TERMO DE RESPONSABILIDADE E REQUERIMENTO DE BAIXA DO REGISTRO DE VEÍCULO

Por meio deste termo, eu, abaixo qualificado, proprietário do veículo abaixo identificado, venho requerer a baixa do registro do veículo em atenção à Resolução do Contran nº 967, de 2022, pois o veículo é irrecuperável, não é licenciado há 10 (dez) anos ou mais e possui 25 (vinte e cinco) anos ou mais de fabricação. Também informo que inexistem placas e recorte do chassi do veículo.

PROPRIETÁRIO: _____

CPF/CNPJ: _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO: _____

PLACA: _____

Nº RENAVAL: _____

Nº VIN (Chassi): _____

MARCA/MODELO: _____

TIPO/ESPÉCIE: _____

ANO DE FABRICAÇÃO: _____

Declaro, sob as penas da Lei serem verdadeiras as informações prestadas.

Fortaleza/CE, ____ de _____ de _____.

NOME E ASSINATURA (com firma reconhecida por autenticidade.)