**ANEXO ÚNICO
REQUERIMENTO**

|  |
| --- |
| À Gerencia de Veículos/Gerencia de Atendimento Regional/Unidade VAPT VUPT |
| CIRETRAN de  | GOIÂNIA |

|  |  |
| --- | --- |
|  Eu, |  |
| Naturalidade |  | portador da Carteira de Identidade nº |
|  | Órgão Expedidor |  | CPF |  |
| CNPJ (pessoa jurídica) |  | residente e domiciliado(a) à |
|  | Quadra |  |
| Lote |  | Setor |  | Complemento |  |
|  | Cidade |  |
| Estado |  | CEP |  | Proprietário(a) do veículo |
| Marco/Modelo  |  | Ano de Fabricação |  |
| Ano modelo |  | Placa  |  | Chassi |  |
| Vem respeitosamente à presença de V.Sa. solicitar a expedição de Segunda via do Certificado de Registro de Veículo – CRV (), Certificado de Registro de Licenciamento de Veículo – CRLV () do citado veículo, assumindo civil e criminalmente pela presente solicitação, pela(s) seguinte(s) razão(ões):  |
|  |
|  |

 Nestes termos,
 Pede e espera deferimento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **,** | , de |  | , de | **.** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
requerente/representante legal
(Obs.: reconhecer a firma da assinatura do requerente/representante legal, por autenticidade)