

AUTORIZAÇÃO EMISSÃO 2ª VIA CRV

Ilmo. Senhor Delegado de Polícia Diretor
Divisão De Registro e Licenciamento

Eu, _____

Portador do RG: _____ CPF/CNPJ _____

Residente a Rua/Av.: _____ nº _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Autorizo a emissão da 2ª VIA DO CRV do veículo abaixo:

Placa: _____

Marca/Modelo: _____

Chassi: _____

Ano/Modelo: _____

Cor: _____

No qual consta INTENÇÃO DE GRAVAME em nome de:

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Guarulhos, _____ de _____ de _____.

(Assinatura com firma autêntica)

(Assinatura com firma autêntica)