**REQUERIMENTO GERAL**

DADOS DO PROPRIETÁRIO OU REQUERENTE

NOME:

ENDEREÇO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

**DADOS DO VEÍCULO**

**PLACA:** / **MARCA**: / **COR:**  **ANO:**

SERVIÇO ASER REALIZADO (F AVOR MARCAR APENAS UM SERVIÇO)

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Alteração de endereço( ) Autorização para Inclusão de GNV( ) Autorização para Retirada de GNV( ) Autorização para Gravação no Bloco do Motor( ) Autorização para Regravação de Chassi( ) Baixa da Comunicação de Venda( ) Baixa de Restrição Administrativa | ( ) Baixa total( ) Comunicado de Venda( ) Desbloqueio da CNH suspensa (Extravio)( ) Desbloqueio da CNH suspensa (Furto)( ) Inventário / Formal de Partilha( ) Suspeita de Clonagem( ) CRVL |

 ( ) Outros assuntos :

Vitória, ES 07 de agosto de 2019

.....................................................................................................

Assinatura