

DECLARAÇÃO

BAIXA DE CIRCULAÇÃO

NOME: _____
IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ UF: _____
CPF OU CNPJ: _____ TELEFONE: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: ____ CEP: _____
ENDEREÇO COMERCIAL: _____
BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: ____ CEP: _____

PLACA: _____ MUNICÍPIO: _____ RENAVAL: _____
CHASSI: _____ COR PREDOMINANTE: _____
ESPÉCIE/TIPO: _____ UF: _____ CEP: _____

Declaro para os devidos fins que a fizem necessários que solicitei junto ao DETRAN/RN, a Baixa de Circulação do veículo acima identificado, tendo entregado ao serviço de vistoria a documentação, placa e identificação – recorte do CHASSI – do veículo.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do Proprietário