

SOLICITAÇÃO DE SEGUNDA PLACA TRASEIRA

Eu,

_____ ,

Nome Social (opcional) - Decreto 55.588/2010 _____ ,

portador do RG _____ , CPF/CNPJ _____ ,

residente na

_____ ,

nº _____ , complemento _____ , bairro _____ ,

CEP _____ , solicito a estampagem da segunda placa traseira do veículo de

placa _____ e Renavam _____ .

SOU PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

SOU PROCURADOR

Declaro que estas informações constituem a expressão da verdade, sujeitando-me

às penas da lei na hipótese de falsidade.

_____ , _____ de _____ de 20____ .

(Assinatura)