

**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)