

## REQUERIMENTO DE LIBERAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA INTERESTADUAL

Eu \_\_\_\_\_,

Nome Social (opcional) - Decreto 55.588/2010, \_\_\_\_\_,

portador(a) do RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,

residente no(a) \_\_\_\_\_,

nº \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,

cidade \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

e telefone nº (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_. Solicito a liberação da transferência para o

estado de \_\_\_\_\_ do veículo sinistrado de placa \_\_\_\_\_

e laudo CSV de nº \_\_\_\_\_.

Para cumprimento do estabelecido no §2º do artigo 7º da Resolução CONTRAN 544/2015.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente conforme o RG

### Documentação:

- 2 cópias simples do CRV – frente e verso
- Cópia simples do comprovante de endereço
- Cópia simples do RG ou da CNH