

FORMULÁRIO PARA PRÉ-CADASTRO DE VEÍCULOS

CÓDIGO ATUALIZADO I – INCLUSÃO

A – ALTERAÇÃO

E – EXCLUSÃO

VIN:

CONDIÇÃO
DO VIN

CONDIÇÃO
DO VEÍCULO

UF FATURAMENTO

CGC/CPF:

NATUREZA DA RESTRIÇÃO:

DESC.DA MARCA/MODELO:

CÓDIGO DA MARCA/MODELO:

COR: COMBUSTÍVEL: POTÊNCIA(HP):

Nº DO MOTOR:

TIPO DA CARROCERIA: TIPO DE VEÍCULO: ESPÉCIE:

ANO MODELO: ANO DE FABRICAÇÃO: CAPAC.
PASSAG.

CAP.CARGA/TON: CMT/TON: PBT/TON:

ÓRGÃO EXECUTIVO DE TRÂNSITO: _____ UF: _____

DATA DE PREENCHIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DESTES FORMULÁRIO:

NOME: _____ CARGO: _____

MATRÍCULA: _____

ASSINATURA DO COORDENADOR DO RENAVAL: _____

NOME: _____ MATRÍCULA: _____

ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO: _____

(OS SIGNATÁRIOS SUPRA MENCIONADOS RESPONSABILIZAM-SE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO.)

OBS.: Este formulário só é válido mediante a solicitação do Coordenador do RENAVAL.