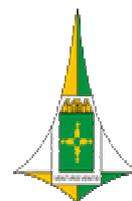




GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO DISTRITO FEDERAL
DIRETORIA DE CONTROLE DE VEÍCULOS E CONDUTORES
COORDENAÇÃO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO



Brasília, ____ / ____ / 2019

CORREÇÃO / INCLUSÃO DE DADOS
(Este formulário é para uso exclusivo dos despachantes)

Eu, _____, CRDD: _____,

solicito a correção/inclusão: _____

referente ao cadastro do veículo de placa: _____.

Assinatura e carimbo do despachante