



CANCELAMENTO DA ATPV-E

SOLICITANTE DO SERVIÇO			
NOME:		PROCURADOR	SIM
			NÃO
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
CPF:	CNPJ:		
ENDEREÇO:			
			CEP:
e-mail:		FONE:	

DADOS DO VEÍCULO	
PLACA:	RENAVAM:

OBJETO DO REQUERIMENTO

MOTIVO:

Declaro sob as penas da lei que o contido acima é a expressão da verdade, assumindo todos e quaisquer ônus decorrentes deste ato, isentando o **DETRAN-DF** e seus prepostos das responsabilidades de natureza **CÍVIL, PENAL E/OU ADMINISTRATIVA**, resultante desta solicitação.

Brasília – DF, ____/____/20__

Assinatura do Proprietário/Representante Legal

Atenção! Anexar obrigatoriamente ao processo cópia do documento pessoal com foto e CPF e demais documentos que forem necessários para fins de prova da propriedade ou da representação legal.