

ILMO. SR. DR. DIRETOR DO DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO – DETRAN

EU, _____,

PROPRIETÁRIO DO VEICULO DE MARCA _____

ANO ____/____, COR _____, CHASSI _____

PLACA: _____, VENHO POR MEIO DESTA, SOLICITAR A

REEMISSÃO DO CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO (CRV)

SEM MAIS

ATENCIOSAMENTE

SÃO PAULO, _____ DE _____ DE _____
