

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE CARACTERÍSTICA DE VEÍCULO**AO SENHOR SUPERVISOR DA CIRETRAN DE JOINVILLE/SC**

Carteira de Identidade n.º _____ e CPF _____,
Residente na rua _____, n.º _____, bairro
_____, cidade _____, estado
_____, telefone _____.

Proprietário do veículo de placa _____, RENAVAM _____,
chassi _____, vem requerer de Vossa Senhoria
autorização para proceder a modificações em referido veículo, nos termos das
Resoluções 291 e 292/2008/CONTRAN, conforme abaixo discriminado:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Espécie | <input type="checkbox"/> Cor |
| <input type="checkbox"/> Tipo | <input type="checkbox"/> Capacidade/potência/cilindrada |
| <input type="checkbox"/> Carroceria ou monobloco | <input type="checkbox"/> Eixo suplementar |
| <input type="checkbox"/> Combustível | <input type="checkbox"/> Estrutura |
| <input type="checkbox"/> Modelo/versão | <input type="checkbox"/> Sistemas de Segurança |

Nestes termos, pede deferimento.

Joinville, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do requerente
(com firma reconhecida por autêntica ou verdadeira no cartório)