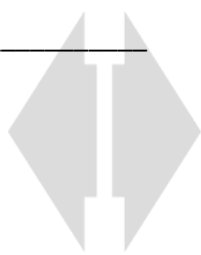


TERMO DE AUTORIZAÇÃO CRLV ANUAL

Eu _____, portador da cédula de identidade RG: _____, inscrito no CPF/CNPJ: _____, residente e domiciliado no endereço: _____, na cidade de São José dos Pinhais – PR, AUTORIZO o despachante _____, inscrito no CPF sob nº _____, identificação funcional nº _____, com escritório na Rua Barão do Cerro Azul, na cidade de São José dos Pinhais – PR, a promover junto ao DETRAN/PR ou CIRETRAN, todos os atos necessários para o licenciamento do veículo abaixo discriminado de minha propriedade, podendo inclusive, referido documento de licenciamento ser encaminhado ao escritório do Despachante Responsável.

Placa: _____

Renavam: _____



DESPACHANTE
Obladen
oficial do DETRAN

Assinatura do Proprietário

Termo de Responsabilidade

Declaro para os devidos fins de direito, que reconheço a assinatura do Sr.(a) _____, portador do RG: _____, e CPF: _____, proprietário do(s) veículo(s) acima descrito(s), autenticando referida assinatura com o meu carimbo assumo total responsabilidade, quando as informações acima prestadas, caso inverídico, tanto civil e criminal.

Despachante