



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DA CASA CIVIL
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DO VEÍCULO POR
DESPACHANTE**

Eu,

Docto. de identidade,	Órgão exp.
CPF	Nacionalidade
Naturalidade	Telefone (DDD e nº)
Celular	Proprietário do veículo placa
RENAVAM	Marca/modelo
Ano/modelo	Cor

Autorizo o Despachante Sr.

Docto de identidade	Órgão exp.
CPF	Representar-me junto ao DETRAN/RJ para tratar da retirada do depósito do veículo acima descrito.

OBS: Declaro, sob as penas da Lei nº 7.115/83, e para os devidos fins junto ao DETRAN/RJ que resido no endereço

Nº	Complemento
Bairro	Cidade
UF	CEP

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____

Assinatura do Proprietário