

	Diretoria de Registro de Veículos
	DECLARAÇÃO DE PERDA/EXTRAVIO DE ATPV-e / Cód. de Segurança

Ilmo Sr. Presidente do
Detran-RJ

Dados Pessoais		
Nome:		
Nome Social:		
CPF/CNPJ:		
Endereço:		
Nº:	Complemento:	CEP:
UF:	Cidade:	Bairro:
Telefone: ()		Celular: ()
E-mail pessoal: (obrigatório)		
Dados do Veículo		
Placa:		RENAVAM:
Declaro para os devidos fins junto ao Detran-RJ a perda/extravio do documento abaixo assinalado, assumindo todas e quaisquer responsabilidades de acordo com o Decreto nº 83.936/79, art. 2º da lei 7115/1983, ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção prevista no art. 299 do Código Penal.		
<input type="checkbox"/> ATPVE-e		
<input type="checkbox"/> Código de Segurança		
<p style="text-align: center;">Rio de Janeiro _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do proprietário</p>		