

REQUERIMENTO PARA REGRAVAÇÃO DE CHASSI

Eu, _____ portador do RG de nº. _____ ,
CPF de nº. _____ , residente na _____ ,
nº. _____ , complemento _____ , bairro _____ ,
CEP _____ , na cidade de _____ , UF _____ ,
Telefone (_____) _____ , Celular (_____) _____ ,
e-mail _____ , proprietário do veículo de placa _____ ,
Renavan _____ , venho por meio deste solicitar a regravação do **VIN** - Número
de identificação veicular pelo motivo de:

São Paulo, _____ de _____ de 20____ .

(assinar e reconhecer firma)