

AUTORIZAÇÃO PRÉVIA PARA MODIFICAÇÃO DO VEÍCULO

Eu, _____, portador do
RG _____, CPF _____, residente na
_____, nº _____, complemento
_____ bairro _____, CEP _____

DADOS DO VEÍCULO:

PLACA _____, CHASSI _____

ESPÉCIE/TIPO _____ COMBUSTÍVEL _____

MARCA/MODELO _____

ANO DE FABRICAÇÃO _____, ANO MODELO _____.

Venho solicitar, Conforme Lei nº 9503 de 23/09/97, Art. 98 e Resolução CONTRAN nº 292-98, Autorização para
realizar ou ordenar que sejam feitas no veículo as seguintes modificações de suas características de fábrica:

De: _____

Para: _____

_____, de _____ de 20_____.

(assinatura solicitante)**AUTORIZAÇÃO PRÉVIA PARA MODIFICAÇÃO DO VEÍCULO**

PLACA: _____ DATA: _____/_____/_____

NOME: _____ CPF: _____

SOLICITAÇÃO DEFERIDA

SOLICITAÇÃO INDEFERIDA. MOTIVO: _____

_____, de _____ de 20_____.

(Assinatura – Responsável DETRAN-SP)