

**DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
DIRETORIA DE OPERAÇÕES  
DIRETORIA DE POSTOS DE ATENDIMENTO E CIRETRANS**

**REQUERIMENTO**

**AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULOS (ATPV)**

**1. DADOS DO VEÍCULO**

PLACA:	RENAVAM:	CHASSI:
VALOR:	MUNICÍPIO DE EMPLACAMENTO:	
HODÔMETRO	MEDIDO EM ____/____/____	ÀS: _____

**2. DADOS DO VENDEDOR**

NOME:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE:	
CPF / CNPJ:	RG:
e-mail:	

**3. DADOS DO COMPRADOR**

NOME:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE:	
CPF / CNPJ:	RG:
e-mail:	

**OBS.:** Será obrigatório anexar a este cópia do documento pessoal e comprovante de endereço do comprador.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do vendedor

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do servidor

\_\_\_\_\_ -TO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

