



DETRAN
TOCANTINS
PELA PAZ NO TRÂNSITO



GOVERNO DO
TOCANTINS

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
SUPERINTENDÊNCIA OPERACIONAL
DIRETORIA DE OPERAÇÕES
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS

REQUERIMENTOS DIVERSOS

1. DADOS DO VEÍCULO

PLACA: _____ RENAVAL: _____ CHASSI: _____

2. DADOS DO PROPRIETÁRIO

NOME: _____ C.P.F.: _____-_____-_____-

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____ TELEFONE: () _____

3. TIPOS DE REQUERIMENTOS

- () ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS (NOME E CPF)
() DESISTÊNCIA DE VENDA (DUT PREENCHIDO E AUTÊNTICADO)
() 2ª Via do CRV
() OUTROS REQUERIMENTOS (JUSTIFIQUE)

4. JUSTIFICATIVA

Palmas – TO, _____ de _____ de 2016.

Assinatura do Proprietário



Qd. 401 Norte, Av. NS-01, Cj. 2, Lt. 1 a 10 , Palmas - Tocantins - CEP: 77006-340

Tel: +55 63 3218-3011, 3218-3001- www.detrان.to.gov.br