# Declaração

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eu |  | , de nacionalidade |
|  | , RG nº |  | , CPF/CNPJ |
| nº |  | , residente nesta capital, sito à (Rua/Av.) |
|  | , nº |  |
| Cj. / Apto. |  | , Bairro |  | , na condição de |
| proprietário do veículo de placas |  | , cor |  |
| chassi nº |  | , Marca / Modelo |
|  | , especie / tipo |  |
| combustível |  | , Ano de Fab. / Mod. | / |

**DECLARO** sob as penas da lei **TER PERDIDO** o **CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO** (**CRV**), comprometendo-me entregá-lo a Seção de Certificado desta Repartição, no caso de encontrá-lo.

Firmo a presente após Ter lido e aprovado conforme de minha livre e espontânea vontade ficando responsável civil e criminalmente por esta DECLARAÇÃO.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| São Paulo, |  | de |  | de  | . |

|  |
| --- |
| Assinar e Reconhecer Firma por **AUTENTICIDADE**. |