

POP 02

ANEXO 2 - REQUERIMENTO DE PREENCHIMENTO DA ATPV-e

Eu, _____,
RG _____ Órgão Emissor _____, requeiro ao DETRAN/RS, o preenchimento da
ATPV-e, relativo ao veículo placa _____, chassi _____.

IDENTIFICAÇÃO DO ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: _____

NOME: _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO DO ADQUIRENTE

CEP: _____ - _____ UF: _____ MUNICÍPIO: _____

LOGRADOURO: _____ Nº: _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

VALOR: R\$ _____

Declaro que li, estou de acordo e sou responsável pelas informações acima.

Data: ____ / ____ / 20 ____

ASSINATURA DO VENDEDOR/REPRESENTANTE LEGAL