

---

## TERMO DE EXTRAVIO DE D.U.T

---

**ATENÇÃO: PARA ENTREGA DESTE FORMULÁRIO, É NECESSÁRIO QUE TODOS OS CAMPOS ESTEJAM PREENCHIDOS.**

---

**Ilmo. Sr. Dr. Diretor do Departamento Estadual de Trânsito**

Eu, ....., abaixo assinado,  
portador da Carteira de Identidade nº....., CPF nº..... residente na  
Rua ....., no bairro.....,  
nesta capital, proprietário do veículo citado abaixo, declaro sob as leis, a perda do Certificado de Propriedade do Veículo  
(CRV/DUT), comprometendo-me a entregá-lo à Seção de Certificados desta repartição, caso venha a encontrá-lo.

Firmo a presente após ser lida e achada conforme de minha livre e espontânea vontade, ficando responsável civil e criminalmente  
por esta declaração.

Observação: Nos casos de Indenização Integral (exceto roubo ou furto), haverá a cobrança da Taxa de Regularização de  
Documentação, devido ao extravio do DUT

---

### DADOS DO VEÍCULO

MARCA	TIPO	ANO/MODELO
CHASSI	PLACA	COR
MOTOR	CILINDRADAS	TIPO DE TRANSPORTE
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO LEGAL	

---

**OBS: ASSINAR E RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE.**