
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.