

TERMO DE CORREÇÃO DE D.U.T
DOCUMENTO CÓDIGO: 32

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

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

Eu, _____,

portador da carteira de Identidade nº _____, CPF _____,

residente à rua _____ no bairro _____,

na cidade _____, no estado (UF) _____

venho muito respeitosamente à presença de Vs. informar que sendo proprietário do veículo citado abaixo, e que por erro no preenchimento da autorização de transferência no documento único onde deveria constar o nome de PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, atual proprietário, CNPJ nº 61.198.164/0001-60, com sede à Avenida Rio Branco, 1489 - Campos Elíseos - São Paulo - SP.

Solicito portanto que seja efetuada por este departamento a transferência de propriedade do veículo acima citado, para o atual proprietário, uma vez que a referida venda é feita livre e desembaraçada de qualquer ônus.

DADOS DO VEÍCULO

MARCA	TIPO	ANO/MODELO
CHASSI	PLACA	COR
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO LEGAL	

OBS: ASSINAR E RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE.