



Detran.SP



REQUERIMENTO PARA RETIFICAÇÃO DO ESPELHO EM OUTRA UF

Eu,....., Nome Social (opcional) -
Decreto 55.588/2010, portador do RG nº.....,
CPF/CNPJ nº....., residente no(a).....
bairro....., CEP..... na cidade de
....., UF....., venho por meio deste, solicitar a retificação do número
de espelho do veículo descrito abaixo, responsabilizando-me civil e criminalmente pela
documentação ora apresentada.

UF DE REGISTRO DO VEÍCULO.....

PLACA..... N° DO ESPelho.....

RENAVAM N°.

TELEFONE P/CONTATO: E-MAIL:

.....,.....de de 2.....

.....

Assinatura do requerente – conforme o RG.

Documentação: Certificado de Registro de Veículo – CRV (frente e verso)
(cópias simples) Documento de identificação pessoal do proprietário ou comprador
Laudo de vistoria com a numeração do chassi e do motor legíveis

Eu,....., Nome Social (opcional) -
Decreto 55.588/2010..... CPF nº RG. nº,
placa, RENAVAM solicito a retificação do espelho junto ao
DETTRAN do estado de

....., de de 20.....