



SMU/SST

BAIXA DE ESCOLAR – PERDA TOTAL

Nome:		
Endereço:		
Bairro:	Município:	CEP:
Identidade:	Órgão emissor:	CPF/CNPJ:
CNH (Registro):	Validade: _____/_____/_____	Tel. Fixo: Tel. Celular:
E-mail:		
VEM REQUERER A REALIZAÇÃO DA BAIXA DO:		
Veículo:	Placa:	NIT. E:
_____ Ass. Requerente/ Autorizatário		
Niterói, ____ de _____ de _____.		

DOCUMENTOS EXIGIDOS (CÓPIAS E ORIGINAIS)

(Obs.: apresentar os documentos originais no ato da baixa)

ATENÇÃO: ANEXAR OS DOCUMENTOS SEGUINDO A ORDEM NUMÉRICA

- 1º - Taxa de Expediente em nome do autorizatário;
 - 2º - C.R.L.V atual;
 - 3º - Certificado de verificação do CRONOTACÓGRAFO atual;
 - 4º - Frente e verso do Cartão de Identificação da PMN do autorizatário e do(s) motorista(s) auxiliare(s);
 - 5º - Identidade e CPF do autorizatário;
 - 6º - Anexar cópia autenticada do Boletim de Registro de Acidente de Transito;
- No caso de pessoa jurídica, acrescentar os seguintes documentos:**
- 7º - Contrato Social e CNPJ;

Obs.: Apresentar os seguintes documentos no ato da **BAIXA** do veículo: CRLV (categoria particular); fotos do veículo descaracterizado (quatro lados); cartões da PMN do permissionário e do auxiliar se houver;

[Digite texto]

**SÓ SERÁ PROTOCOLADO O REQUERIMENTO MEDIANTE TODAS AS
DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS NELE**