



SMU / SST

BAIXA DE FRETE E CARGA – TROCA DE CATEGORIA

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

DOCUMENTOS EXIGIDOS (CÓPIAS E ORIGINAIS)

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

ATENÇÃO: ANEXAR OS DOCUMENTOS SEGUINDO A ORDEM NUMÉRICA

- 1 - Taxa de Expediente;
- 2 - C.R.L.V atual;
- 3 - Identidade e CPF do autorizatário;
- 4 - Original do Cartão de Identificação da P.M.N. do autorizatário e do(s) motorista(s) auxiliar(es);
- 5 - Devolução do selo de vistoria;
- 6 - Fotos do veículo (descaracterizado): dianteira, traseira e laterais.

No caso de pessoa jurídica, acrescentar os seguintes documentos:

- 9 - Contrato social e CNPJ.