

**TERMO DE CIÊNCIA DE INUTILIZAÇÃO DO CERTIFICADO DE REGISTRO DE
VEÍCULO (CRV)**

Eu _____, CPF nº_____,
residente e domiciliado na Rua/Avenida _____, nº_____,
bairro _____, município _____, proprietário do
veículo Marca _____, Modelo _____,
Placa _____, Chassi _____, Ano de
Fabricação _____, CRV _____, declaro que
estou ciente de que este procedimento de Alteração de característica do veículo invalida
o Certificado de Registro de Veículo (CRV) acima mencionado e gera um novo número
de CRV eletrônico para o mesmo veículo.

_____, ____ / ____ / ____

Assinatura (assinar pelo Gov.br em <https://assinador.iti.br/assinatura/index.xhtml>)