



TERMO DE RESPONSABILIDADE

(2º VIA DE PLACA, APENAS MERCOSUL)

_____, nacionalidade _____, natural de _____, portador do documento de identidade nº _____, órgão expedidor _____, e CPF/CNPJ sob nº _____, residente e domiciliado na _____ nº _____, bairro _____, telefone para contato _____, proprietário do veículo de placa _____, Renavam _____, marca _____, modelo _____, ano _____, cor _____, chassi _____, categoria _____, DECLARO perante o Departamento Estadual de Trânsito do Amazonas, e sob as penas capituladas no Art. 299 – Código Penal, que o veículo acima descrito, encontra-se com a placa ()dianteira / ()traseira, ()danificada ou ()quebrada ou ()apagada, responsabilizando-me civil e criminalmente pelas declarações acima descritas.

Manaus/AM, ____ de ____ de ____

Assinatura

(Com firma reconhecida por autêntica ou verdadeira no cartório)