



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

TERMO DE RESPONSABILIDADE
(2º VIA DE PLACA, APENAS MERCOSUL)

Eu, _____, 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 () danificada ou () quebrada ou () apagada ou () confecção de placa-mini.

Declaro, ainda, serem verdadeiras as informações supracitadas, sujeitando-me às cominações dispostas no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Manaus/AM, ____ de _____ de _____

Assinatura do proprietário ou representante legal
(Com firma reconhecida por autêntica ou verdadeira no cartório)