|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE ENCERRAMENTO DE TÍTULO CAR** |
|  |  |  |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| ( ) PROPRIETÁRIO ( ) RESPONSÁVEL LEGAL (anexar procuração) |
| NOME: |
| CPF/CNPJ: |
| Telefone/E-mail: |
|  |  |  |
| **DADOS DO TÍTULO DE CAR A SER ENCERRADO**  |
| NÚMERO DO CAR: |
| MOTIVO DO ENCERRAMENTO: |
| DOCUMENTOS APRESENTADOS\*( ) Documento de titularidade/posse( ) Solicitação de retificação de reserva legal( ) Outros. Especificar:\*Deve ser apresentada documentação que comprove o motivo do encerramento. |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
| Estou ciente de que a emissão de novo título CAR, se necessário, depende de retificação da inscrição no CAR e de avaliação técnica do Idaf para aprovação das novas informações. Nesse caso, comprometo-me a protocolar novo requerimento em, no máximo, 30 dias consecutivos, contados da data de protocolo deste requerimento.Todas as informações declaradas neste documento são de inteira responsabilidade do proprietário/possuidor. |

 |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.