



POLÍCIA CIVIL DE MINAS GERAIS
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DE MINAS GERAIS
Av. João Pinheiro, 417 – B. Centro-BH/MG – CEP: 30130.180

Nome:.....
RG:..... **CPF/CNPJ:**.....
Endereço:..... **Telefone:**.....
Veículo (Marca/Modelo/Versão):.....
RENAVAM:.....
PLACA:.....
CHASSI:.....

Conforme o disposto no Art. 98 da Lei 9503 de 23 de setembro de 1997, Resoluções nº 25, de 1998, nº 63, de 1998 e nº 185, de 2005 do Contran e Portaria nº 30, de 05/05/2006 – Denatran, requer prévia autorização para as seguintes modificações no supracitado veículo:

	DE	PARA
Espécie/Tipo
Carroceria ou monobloco
Combustível
Modelo/Versão
Cor
Capacidade/Potência/Cilindrada
Eixo suplementar
Estrutura
Sistemas de segurança
Outra(s) (descrever)
.....
.....
.....

Assumo, sob as penas da lei, as informações aqui prestadas, pelo que peço deferimento.

....., de..... de 200.....

.....
Requerente

Autorizo a(s) seguinte(s) modificação(ões):.....
.....
.....

....., / /
local data

.....
Autoridade de Trânsito
carimbo e assinatura