

**REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO
DE TRANSFERÊNCIA DE VEÍCULO AUTOMOTOR**



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO MILITAR DO SUDESTE
11ª REGIÃO MILITAR

SFPC/2, ____/____/____

DEFERIDO

INDEFERIDO

Motivo:

Fiscalização PCE

1. DADOS DO COMPRADOR

Nome/Razão social:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Cidade/UF:

E-mail:

Telefone:

1.1 Dados do Representante Legal (preenchimento somente para comprador pessoa jurídica)

Nome:

CPF:

Endereço de residência:

Cidade/UF:

2. DADOS DO VEÍCULO

Chassi:

Marca/modelo:

Ano de fabricação:

Cor predominante:

RENAVAM:

Placa:

Cidade/UF:

3. DECLARAÇÃO

DECLARO, sob as penas da lei (art. 2º da Lei nº 7.115/1983), para fim de autorização para transferência de veículo automotor junto ao Exército Brasileiro, que, até a presente data, não sofri condenação judicial, nem respondo a processo criminal ou condenação por crime doloso, tentado ou consumado, contra a vida; contra o patrimônio com violência ou grave ameaça à pessoa; de tráfico de drogas; de associação criminosa; de organização criminosa; de ação de grupos armados contra a ordem constitucional; por posse e porte ilegal de arma de fogo; inafiançável ou hediondo.

DECLARO, ainda, estar ciente de que a prestação de informação falsa incorre em crime previsto no art. 299 do Código Penal, sem prejuízo das sanções civis e administrativas na forma da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983.

_____ -DF, ____ de _____ de _____

Nome completo: _____

CPF: _

Requerente/Representante Legal