**REQUERIMENTO DE REGULARIZAÇÃO DE MOTOR**

Eu, (Preencher nome), portador do RG (Preencher número RG), CPF (Preencher número do CPF), residente na (Preencher endereço), Nº (Preencher número da residência e complemento), Bairro (Preencher bairro), CEP (Preencher CEP), no município de (Preencher Município), UF (Preencher estado), telefone (Preencher telefone com DDD), celular (Preencher celular com DDD), e-mail (Preencher e-mail), proprietário do veículo de marca/ modelo (Preencher), Chassi (Preencher), Placa (Preencher), motor nº (Preencher), venho solicitar a legalização do motor do veículo acima descrito, pelo motivo de (Preencher).

(Preencher Município e data),    de       de     .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Preencher com nome, assinar e reconhecer firma por autenticidade)**