

(Papel timbrado ou carimbo da empresa)

SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE ADESIVO - RNTRC

(NOME DA EMPRESA), inscrita no CNPJ nº **xxxxxxxxxx**, neste ato representada por **(NOME DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA)**, RG nº **xxxxxx**, CPF nº **xxxxx**, vem por meio desta solicitar a SUBSTITUIÇÃO DO ADESIVO do(s) veículo(s) abaixo relacionado(s) de seu RNTRC:

PLACA	TARA DO VEÍCULO

Local e data.

(assinatura do responsável pela empresa ou do procurador)
NOME DA EMPRESA

OBSERVAÇÕES:

- 1** – Enviar cópia do(s) CRLV do(s) veículo(s).
- 2** – Opcional - Cópia do comprovante de pagamento da Contribuição Sindical referente ao ano de competência e/ou Declaração Simples Nacional.
- 3** – VALOR: R\$ 80,00 para automotor ou implemento.

INFORMAÇÕES PARA CONTATO
NOME:
E-MAIL:
TELEFONE: