



Fls.: _____

Rub.: _____

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
POLÍCIA CIVIL
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE INVESTIGAÇÕES CRIMINAIS
DELEGACIA DE POLÍCIA DE CONTROLE TÉCNICO E DE FISCALIZAÇÃO

TERMO DE REQUERIMENTO

_____, RG/ OAB / OUTRO DOCUMENTO
_____, cadastrado(a) no CPF sob o nº _____ - _____
nacionalidade _____, estado civil _____, nascido em ____/____/____, filho
de _____ e de _____
_____, residente, domiciliado(a) ou com
endereço profissional na _____, cidade
de _____ e-mail _____, vem
REQUERER a Vossa Excelência, a DEVOLUÇÃO DO VEÍCULO DE PLACAS:
_____.

TERMOS EM QUE,
PEDE DEFERIMENTO.

Porto Alegre, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA: _____

TELEFONE(S): _____

OBSERVAÇÃO:

- 1) Enviar cópia digitalizada desde requerimento para: deic-dpctf@pc.rs.gov.br, juntamente com a dos demais documentos relacionados.
- 2) A Polícia Civil manterá contato com o requerente, via e-mail ou telefones informados.

AV. DAS INDÚSTRIAS, Nº 915 – B. SÃO JOÃO, PORTO ALEGRE RS/RS - CEP 90200-290

EMAIL: deic-dpctf@pc.rs.gov.br