



Ilmo. Sr. Diretor Presidente da CET-Santos

Venho pelo presente solicitar baixa definitiva por recurso deferido.

Requerimento devidamente assinado pelo proprietário acompanhado de cópias:

- Comprovante (s) de pagamento
- CRLV (Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo - atualizado)
- RG ou CNH (Atualizado)

Nome: _____

Endereço: _____ nº _____ complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP _____

CEP _____ Celular: _____ e-mail: _____

AIT nº: _____ Placas do veículo: _____ Banco nº _____

Agência nº: _____ Conta nº _____

Obs.: _____

Santos, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura (conforme documento apresentado)

Atendimento Presencial: POUPATEMPO Santos – realizado somente através de agendamento pelo site:
<https://cetsantos.com.br/poupa-tempo/>

Remessa postal (**CORREIOS**): Avenida Rangel Pestana, 126 – Vila Mathias – Santos/SP CEP 11013-550