



**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/poupatempo/>

Remessa postal (**CORREIOS**): Avenida Rangel Pestana, 100 – Vila Mathias – Santos/SP – CEP 11013-932