



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Ibirubá

**ANEXO I**  
**AUTORIZAÇÃO DE USO DE VEÍCULO**

Eu, \_\_\_\_\_, proprietário do  
veículo de marca \_\_\_\_\_, modelo \_\_\_\_\_, placa \_\_\_\_\_,  
cadastrado na cidade de \_\_\_\_\_, Unidade Federal \_\_\_\_\_, Brasil, autorizo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito sob RG nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, e CNH \_\_\_\_\_, a conduzir o veículo acima  
identificado.

**II – Dados do Proprietário do Veículo**

Nome:

Endereço (rua, avenida):

Nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

U.F.:

CEP:

Fone Residencial:

Celular:

E-mail:

Ibirubá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CONDUTOR