**ANEXO I**

1. **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.

Osório, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

ASSINATURA DO CONDUTOR

* 1. **II – Dados do Proprietário do Veículo**

Nome:

Endereço (rua, avenida): Nº:

Complemento:

Bairro: Cidade: U.F.:

CEP:

Fone Residencial:

Celular:

E-mail: