# **DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO**

**Nome:** CAROLINE LEMES DIAS

**CPF:** 008.470.520-52

**RG:** 9088653077

**É proprietário do veículo:**

**Placa:** IYH4847

**Ano/Modelo:** 2017 / 2018

**Chassi:** 9BWAB45Z2J4021493

**Marca:** VOLKSWAGEN / FOX CONNECT

Declaro que, por não possuir nenhum dos comprovantes previstos na Portaria DETRAN/RS nº 504/11, para fins de registros de veículos junto ao Centro de Registro de Veículos, declaro sob as penas da lei que, meu endereço segue abaixo.

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

**Rua:** Rua Boa Saúde

**Número:** 1990

**Bairro:** Rio Branco

**Cidade:** Canoas

**CEP:** 92200001

**Solicito ainda que o documento a ser emitido seja enviado para o endereço:**

( ) Acima declarado (endereço residencial) .

( **X** ) No endereço abaixo descrito (endereço de correspondência), valido somente para a primeira emissão do documento após esta solicitação.

**ENDERECO CORRESPONDENCIA:**

AV. VENÂNCIO AIRES, 2400

Bairro: NITEROI - CANOAS /RS

Cidade: Canoas

CAROLINE LEMES DIAS

Canoas, sexta-feira, 15 de outubro de 2021