|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2ª Via - Cliente** | | | | | | |
| **DESPACHANTE DE DOUTOR CAMARGO** | | | | **DESPACHANTE DOUTOR CAMARGO**  Elis Regina Vaz Cecilio - Portaria Nº 362/2006  Avenida Ivaí, 720 – Centro - Doutor Camargo/PR  Telefone (s): (44) 9 8824-4860 / (44) 9 9814-3990 | | |
| ORDEM DE SERVIÇO Nº {numero\_ordem\_servico} | | | | DATA DE EMISSÃO: {data\_de\_emissao} | | |
| **PROPRIETÁRIO** | | | | | | |
| Nome/Razão Social: **{nome}**  Endereço: **{endereco}**  Complemento: **{complemento}**  Cidade: **{cidade}** | | | | | CPF/CNPJ: **{cpf\_cnpj}**  Bairro: **{bairro}**  Telefone: **{telefone}** | |
| **VEÍCULO** | | | | | | |
| Placa: **{placa}** | Renavam: **{renavam}** | Chassi: **{chassi}** | | | | Marca/Modelo: **{marca\_modelo}** |
| Ano Fab/Mod: **{ano\_fab\_mod}** | Combustível: **{combustivel}** | Cor: **{cor}** | | | | Categoria: **{categoria}** |
| Data de Aquisição: **{data\_aquisicao}** | | | | | | |
| Restrição: **{restricao}** | | | Financeira: **{financeira}** | | | |
| **TAXAS/DÉBITOS/DESPESAS (EMISSÃO DE 2ª VIA CRV)** | | | | | | |
| **{taxas}** | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Valor Total: **R$ {valor\_total}**  Adiantado: **R$ {adiantado}**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Devedor: **R$ {devedor}** |

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizo a execução do serviço apresentado neste documento estando ciente dos valores cobrados e concordado com os mesmos. Também me comprometo a fornecer toda a documentação necessária para a conclusão do processo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  {nome} | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Elis Regina Vaz Cecilio  Portaria Nº 362/2006 |