**FORMULÁRIO I – TABELA DE PONTUAÇÃO**

**AUTOMÓVEL/ÔNIBUS/CAMINHÃO/CORRELATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **MARCA/MODELO:** | **PLACA:** |
| **PARTES** | **ITEM** | **CONDIÇÕES** | **PONTUAÇÃO** | **NOTA ATRIBUIDA** |  |
| **MECÂNICA E SUSPENSÃO - 35 PTS** | MOTOR - 15 pontos | Bom | 15 |  |  |
| Regular | 10 |  |
| Ruim | 5 |  |
| Desmontado no veículo | 3 |  |
| Desmontado com cabeçote ausente | 2 |  |
| Motor incendiado | 0 |  |
| Motor ausente | 0 |  |
| CAIXA DE CÂMBIO - 10 pontos | Boa | 10 |  |  |
| Regular | 7 |  |
| Ruim | 5 |  |
| Caixa desmontada | 3 |  |
| Caixa ausente | 0 |  |
| SUSPENSÃO - 10 pontos | Boa | 10 |  |  |
| Regular | 7 |  |
| Ruim | 3 |  |
| Danificada ou Desmontada | 1 |  |
| **EXTERIOR - 51 PTS** | LATARIA - 15 pontos | Boa | 15 |  |  |
| Regular | 7 |  |
| Ruim | 3 |  |
| PARA-CHOQUE - 5 pontos | Bom | 5 |  |  |
| Regular | 3 |  |
| Ruim | 1 |  |
| PINTURA - 10 pontos | Boa | 10 |  |  |
| Regular | 7 |  |
| Ruim | 3 |  |
| FARÓIS - 5 pontos | Bons | 5 |  |  |
| Regulares | 3 |  |
| Ruins | 2 |  |
| Danificados | 1 |  |
| Ausente | 0 |  |
| LANTERNAS – 5 pontos | Boas | 5 |  |  |
| Regulares | 3 |  |
| Ruins | 2 |  |
| Danificadas | 1 |  |
| Ausente | 0 |  |
| PNEUS - 6 pontos | Bons | 6 |  |  |
| Regulares | 5 |  |
| Ruins | 3 |  |
| Ausente de 1 até 3 pneus | 1 |  |
| Sem pneus | 0 |  |
|  RODAS - 5 pontos | Possui todas | 5 |  |  |
| Danificadas | 3 |  |
| Ausente de 1 até 3 rodas | 1 |  |
| Não possui nenhuma | 0 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTERIOR - 14 PTS** | ESTOFAMENTO - 7 pontos | Bom | 7 |  |
| Regular | 5 |
| Danificado parcialmente | 3 |
| Danificado e/ou faltando partes | 1 |
| PAINEL E VOLANTE - 7 pontos | Bom | 7 |  |
| Regular | 5 |
| Ruim | 3 |
| Danificado e/ou faltando partes | 1 |
|  |  |  | **TOTAL** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTA** | **ESTADO** | **% TABELA FIPE** |
| 91 a 100 | Bom a Ótimo | **50%** |
| 61 a 90 | Regular a Bom | **35%** |
| 41 a 60 | Regular a Ruim | **25%** |
| 1 a 40 | Ruim a Péssimo | **15%** |

 **Obs**: Este formulário deverá ser preenchido apenas no caso de bem avaliado como “recuperável” (circulação).

**FORMULÁRIO II – TABELA DE PONTUAÇÃO**

**MOTOCICLETA/MOTONETA/QUADRICICLO/CORRELATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Marca/Modelo:** | **Placa:** |
| **PARTE** | **ITEM** **(PESO)** | **SITUAÇÃO****Defina apenas uma** | **NOTA****Apenas uma** | **NOTA****ATRIBUÍDA** |
| **MECÂNICA****e****PAINEL**55 pontos | **MOTOR**25 pontos | FuncionaNão funcionaDesmontado | 251510 |  |
| **SUSPENSÃO**15 pontos | BomRazoávelRuim | 150702 |  |
| **PAINEL**15 pontos | BomRazoávelRuim | 150502 |  |
| **ESTRUTURA**45 pontos | **LATARIA**30 pontos | BoaRazoávelRuimPéssima | 30151005 |  |
| **TANQUE**12 Pontos | BomRazoávelRuim | 120806 |  |
| **RODA/PNEUS**03 Pontos | BonsRuins | 0301 |  |
| **100 PONTOS** | **NOTA DO VEÍCULO 🡪** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTA** | **ESTADO** | **% TABELA FIPE** |
| 91 a 100 | Bom a Ótimo | **50%** |
| 61 a 90 | Regular a Bom | **35%** |
| 41 a 60 | Regular a Ruim | **25%** |
| 1 a 40 | Ruim a Péssimo | **15%** |

**Obs**: Este formulário deverá ser preenchido apenas no caso de bem avaliado como “recuperável” (circulação).

**FORMULÁRIO III – TABELA DE PONTUAÇÃO**

**REBOQUE/SEMI-REBOQUE/CORRELATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Marca/Modelo:** | **Placa:** |
| **PARTE** | **ITEM** **(PESO)** | **SITUAÇÃO****Defina apenas uma** | **NOTA****Apenas uma** | **NOTA****ATRIBUÍDA** |
| 100 pontos | **CHASSI****CARROCERIA**40 pontos | BoaRazoávelRuimPéssima | 40251505 |  |
| **EIXO**20 Pontos | BomRazoávelRuimPéssimo | 20151005 |  |
| **ENGATE**20 Pontos | BomRazoávelRuimPéssimo | 20151005 |  |
| **RODA/PNEUS**20 Pontos | BonsRuins | 2008 |  |
| **100 PONTOS** | **NOTA DO BEM 🡪** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTA** | **ESTADO** | **% TABELA FIPE** |
| 91 a 100 | Bom a Ótimo | **50%** |
| 61 a 90 | Regular a Bom | **35%** |
| 41 a 60 | Regular a Ruim | **25%** |
| 1 a 40 | Ruim a Péssimo | **15%** |

**Obs**: Este formulário deverá ser preenchido apenas no caso de bem avaliado como “recuperável” (circulação).

**FORMULÁRIO IV**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE AUTOMÓVEL/ÔNIBUS/CAMINHÃO/CORRELATOS**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | FONE: | DATA: / / |
| Nº DA RESOLUÇÃO OU PORTARIA DA COMISSAO DE INSERVIBILIDADE/DESNECESSIDADE: |
| PRESIDENTE: | 1º MEMBRO: |
| 2º MEMBRO: | Nº DO D.I.O.E / ANO: |

**2. DADOS DO VEÍCULO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca/Modelo:  | Placa: | Chassi: |
| Ano Fab/Mod.: | Nº Motor: | Cor: | Nº Patrimônio (GPM): |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O VEÍCULO**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. CHECK-LIST DO VEÍCULO** (orientação: frente 🡪 lateral esquerda 🡪 traseira 🡪 lateral direita 🡪 interior)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** |
| Vidro Para Brisa |  |  |  | Caixa de Direção |  |  |  | Roda Tras. D |  |  |  |
| Capô |  |  |  | Retrovisor E |  |  |  | Vidros Laterais D |  |  |  |
| Para-chq Dian. |  |  |  | Porta Dianteira E |  |  |  | Porta Traseira D |  |  |  |
| Farol Diant. D |  |  |  | Porta Traseira E |  |  |  | Porta Dianteira D |  |  |  |
| Para-Lamas Diant. D |  |  |  | Vidros Laterais E |  |  |  | Retrovisor D |  |  |  |
| Roda Diant. D |  |  |  | Roda Tras. E |  |  |  | Bancos Diant. E |  |  |  |
| Farol Diant. E |  |  |  | Para-Lamas Tras. E |  |  |  | Bancos Diant. D |  |  |  |
| Para-Lamas Diant. E |  |  |  | Lanterna Tras. E. |  |  |  | Volante |  |  |  |
| Roda Diant. E |  |  |  | Para-chq Tras. |  |  |  | Air-Bag |  |  |  |
| Motor |  |  |  | Tampa Porta Malas |  |  |  | Painel de Inst. |  |  |  |
| Radiador |  |  |  | Vidro Traseiro |  |  |  | Alavanca Câmbio |  |  |  |
| Bateria |  |  |  | Lanterna Tras. D. |  |  |  | Bancos Tras. |  |  |  |
| Caixa de Câmbio |  |  |  | Para-Lamas Tras. D |  |  |  | Estepe |  |  |  |
| **Descreva as condições gerais do veículo:** |
| **Preencha as informações abaixo se veículo foi sinistrado ou com ausência do motor.**  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Nota do bem Recuperável: **\* Utilizar o Regramento do Formulário I** | Sucata: ( ) |
| Valor da tabela FIPE R$: | Mês e Ano de referência da FIPE: | % da FIPE: |
| \*Na falta da FIPE usar o Valor de Mercado R$: | **Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:** |

**6. FOTO DO CHASSI**

|  |
| --- |
| **CHASSI** |

**6.1 FOTO DO Nº DO MOTOR**

|  |
| --- |
| **MOTOR** |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro - A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO V**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**MOTOCICLETA/MOTONETA/QUADRICICLO/CORRELATOS**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | FONE: | DATA: / / |
| Nº DA RESOLUÇÃO OU PORTARIA DA COMISSAO DE INSERVIBILIDADE/DESNECESSIDADE: |
| PRESIDENTE: | 1º MEMBRO: |
| 2º MEMBRO: | Nº DO D.I.O.E / ANO: |

**2. DADOS DO BEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca/Modelo: | Placa: | Ano Fab/Mod.: |
| Chassi: | Motor: | Patrimônio (GPM): | Cor: |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O VEÍCULO**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. CHECK-LIST DO VEÍCULO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** |
| Roda Dianteira |  |  |  | Para-lama D |  |  |  | Motor |  |  |  |
| Roda Traseira |  |  |  | Para-lama T |  |  |  | Guidom |  |  |  |
| Retrovisores |  |  |  | Faróis |  |  |  | Banco |  |  |  |
| Painel |  |  |  | Lanterna |  |  |  | Tanque de Comb. |  |  |  |
| Carenagem |  |  |  | Garfo/Bengala |  |  |  | Balança |  |  |  |
| **Descreva as condições gerais do veículo:** |
|  |
|  |
| Preencha as informações abaixo se o veículo foi sinistrado ou com ausência do motor.  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Nota do bem Recuperável: **\* Utilizar o Regramento do Formulário II** | Sucata: ( ) |
| Valor da tabela FIPE R$: | Mês e Ano de referência da FIPE: | % da FIPE: |
| \*Na falta da FIPE usar o Valor de Mercado R$: | **Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:** |

**6. FOTO DO CHASSI**

|  |
| --- |
| **CHASSI** |

**6.1 FOTO DO Nº DO MOTOR**

|  |
| --- |
| **MOTOR** |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO VI**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**REBOQUE/SEMI-REBOQUE/CORRELATOS**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | FONE: | DATA: / / |
| Nº DA RESOLUÇÃO OU PORTARIA DA COMISSAO DE INSERVIBILIDADE/DESNECESSIDADE: |
| PRESIDENTE: | 1º MEMBRO: |
| 2º MEMBRO: | Nº DO D.I.O.E / ANO: |

**2. DADOS DO BEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca/Modelo: | Placa: | Ano Fab/Mod.: |
| Chassi: | Motor: | Patrimônio (GPM): | Cor: |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O VEÍCULO**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. CHECK-LIST DO VEÍCULO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** | **DESCRIÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **DANIF.** |
| Roda Direita |  |  |  | Para-lama Direito |  |  |  | Lanterna Dir. |  |  |  |
| Roda Esquerda |  |  |  | Para-lama Esq. |  |  |  | Lanterna Esq. |  |  |  |
| Carroceria |  |  |  | Eixo |  |  |  | Engate |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Descreva as condições gerais do veículo:** |
|  |
|  |
| Preencha as informações abaixo se o veículo foi sinistrado ou com ausência do motor.  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Nota do bem Recuperável: **\* Utilizar o Regramento do Formulário III** | Sucata: ( ) |
| Valor da tabela FIPE R$: | Mês e Ano de referência da FIPE: | % da FIPE: |
| \*Na falta da FIPE usar o Valor de Mercado R$: | **Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:** |

**6. FOTO DO CHASSI**

|  |
| --- |
| **CHASSI** |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO VII**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE EMBARCAÇÃO/CORRELATOS**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | FONE: | DATA: / / |
| Nº DA RESOLUÇÃO/PORTARIA DA COMISSAO DE INSERVIBILIDADE/DESNECESSIDADE: |
| PRESIDENTE: | 1º MEMBRO: |
| 2º MEMBRO: | Nº DO D.I.O.E / ANO: |

**2. DADOS DA EMBARCAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca: | Modelo/tipo:  | Município/UF: |
| Ano: | Cor: | Casco nº: | T. Pés: |
| Núm. Insc. Marinha: | Série: | Comprimento: |
| Nome da Embarcação: | Cap. de pessoas: | Tipo Casco: |
| Patrimônio (GPM): | Chassi: | Motor: |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE A EMBARCAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. DESCRIÇÃO DA EMBARCAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Descreva as condições gerais da embarcação:** |
|  |
|  |
| Preencha as informações abaixo se a embarcação foi sinistrada ou com ausência do motor.  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) |
| Valor de Mercado R$: | Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:  |

**6. FOTO DO CHASSI**

|  |
| --- |
| **CHASSI** |

**6.1 FOTO DO Nº DO MOTOR**

|  |
| --- |
| **MOTOR** |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO VIII**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE**

**VEÍCULO AQUÁTICO - JET-SKI/CORRELATOS**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | FONE: | DATA: / / |
| Nº DA RESOLUÇÃO/PORTARIA DA COMISSAO DE INSERVIBILIDADE/DESNECESSIDADE: |
| PRESIDENTE: | 1º MEMBRO: |
| 2º MEMBRO: | Nº DO D.I.O.E / ANO: |

**2. DADOS DA EMBARCAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marca: | Modelo/Tipo: | Nº Patrimônio (GPM): |
| Ano: | Potência (HP): | Série: | Município/UF: |
| Núm. Insc. Marinha: | Combustível: | Cap. Tanque: |
| Chassi: |  |  |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE O JET-SKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. DESCRIÇÃO DO JET-SKI**

|  |
| --- |
| **Descreva as condições gerais:** |
|  |
|  |
| **Preencha as informações abaixo se a embarcação foi sinistrada ou com ausência do motor.**  |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) |
| Valor de Mercado R$: | Valor da Avaliação/Preço Mínimo R$:  |

**6. FOTO DO CHASSI**

|  |
| --- |
| **CHASSI** |

**6.1 FOTO DO Nº DO MOTOR**

|  |
| --- |
| **MOTOR** |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO IX**

**LAUDO DE VISTORIA PARA ALIENAÇÃO DE AERONAVE/CORRELATOS**

**1. INFORMAÇÕES DO ÓRGÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÓRGÃO: | FONE: | DATA: / / |
| Nº DA RESOLUÇÃO/PORTARIA DA COMISSAO DE INSERVIBILIDADE/DESNECESSIDADE: |
| PRESIDENTE: | 1º MEMBRO: |
| 2º MEMBRO: | Nº DO D.I.O.E / ANO: |

**2. DADOS DA AERONAVE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fabricante: | Ano Fab.:  | Modelo: | Série: |
| Peso: | Capacidade Passageiros: | Cor: | Classe: |
| Nº CERTIFICADO DE MATRÍCULA:  | Nº CERTIFICADO DE AERONAVEGABILIDADE: |
| Nº Patrimônio (GPM): |  |

**3. ENDEREÇO FÍSICO ONDE ENCONTRA-SE A AERONAVE**

|  |  |
| --- | --- |
| Rua: | Nº: |
| Bairro: | Cidade: |

**4. DESCRIÇÃO DA AERONAVE**

|  |
| --- |
| **Descreva as condições gerais da aeronave:** |
|  |
|  |
|  |
| Preencha as informações abaixo se a Aeronave foi sinistrada ou com ausência do motor.  |  |
| **Nº Processo Sindicante:** | **Ano:**  | **E.protocolo:** |  |

**5. AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recuperável: ( ) | Sucata ( ) | Valor Avaliado R$:  |
| Órgão ou Empresa avaliadora: |
| Responsável Técnico pela Avaliação: |
| Obs: Anexar o Laudo de Avaliação do Órgão ou Empresa. |

**Presidente – 1º Membro e 2º Membro**

**A Comissão deverá assinar o laudo eletronicamente.**

**FORMULÁRIO X**

|  |
| --- |
| **Resolução ou Portaria N º. XXXX/20XX** |

O Secretário de Estado (xxxxxxxx) ou Diretor-Presidente da (xxxxxx), no uso de suas atribuições, conferidas pela Lei nº xxxx, de xx de xxxx de 20XX, e, considerando:

1. o contido no art. 2º, incisos I e II, do Decreto nº 4.336 de 25 de fevereiro de 2009 alterado pelo Decreto 12.497 de 24 de outubro de 2022;
2. o contido no art. 18º, parágrafo 5º, do Decreto nº 2.819 de 14 de julho de 2023;

**RESOLVE:**

**Art. 1.º** Designar os servidores abaixo relacionados, vinculado ao órgão (xxxxxxxxxxxx), para compor a Comissão de Avaliação de Inservibilidade ou Desnecessidade de Bens Móveis considerados inservíveis ou desnecessários à Administração Pública do Estado do Paraná.

**Art. 2.º** A Comissão também terá atribuição de avaliar os Bens Móveis para fins de alienação.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Servidor | RG nº |
| MEMBROSTITULARES | xxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxx |
| MEMBROS SUPLENTES | xxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxx |
| xxxxxxxxxxx | xxxxxxxxxxx |

**Art. 3.º** A Comissão será presidida pelo servidor **xxxxxxxxxx**, sendo substituído, nas suas ausências e impedimentos, pelo servidor **xxxxxxxxxxxxxx**.

**Art. 4.º** Esta Resolução ou Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, ficando revogada demais disposições em contrário.

Curitiba, XX de xxxxxxxx de 20xx.

XXXXXXXXXXXX

**Secretário XXXX ou Diretor Presidente XXXXX**

**FORMULÁRIO XI**

|  |
| --- |
| **Resolução ou Portaria N º. XXXX/20XX** |

O Secretário de Estado (xxxxxxxx) ou Diretor-Presidente da (xxxxxx), no uso de suas atribuições, conferidas pela Lei nº xxxx, de xx de xxxx de 20XX, e, **considerando**:

**RESOLVE:**

**Art. 1.º** Delegar ao servidor (nome completo, RG, CPF) Chefe do Departamento de Gestão do Transporte Oficial do Estado do Paraná – DETO a atribuição de **endossar como proprietário vendedor** **os Certificados de Registro de Veículos** alienados por meio de **LEILÃO** PÚBLICO de propriedade da (colocar o nome do órgão por extenso).

**Art. 2.º** Esta Resolução ou Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, ficando revogada demais disposições em contrário.

Curitiba, XX de xxxxxxxx de 20xx.

XXXXXXXXXXXX

**Secretário XXXX ou Diretor-Presidente XXXXX**

\*\*\* Obs. referente a assinatura: **Essa Resolução ou Portaria deverá ser assinada DIGITALMENTE** e não eletronicamente.

**FORMULÁRIO XIII**

|  |
| --- |
| **CERTIDÃO** |

**DECLARAMOS,** para os devidos fins, que não foi possível fotografar a numeração do motor do veículo abaixo a fim de inseri-lo no laudo de vistoria para alienação.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARCA/MODELO** | **PLACAS** | **CHASSI** | **RENAVAM** | **Nº MOTOR** |
|  |  |  |  |  |

**CERTIFICAMOS** que a numeração do motor encontrada no veículo está em conformidade com o Certificado de Registro Veicular - (CRV) e devidamente registrada no DETRAN/PR.

**Responsabilizamo-nos**, pelas informações prestadas, sob pena de prática de crime previsto em legislação vigente, sem prejuízo das demais sanções penais, administrativas e cíveis cabíveis.

Curitiba, XX de xxxxxxxx de 20xx.

Nome completo do Servidor – Presidente da Comissão de Ins./Desnecessidade

Nome completo do Servidor – 1º Membro

Nome completo do Servidor – 2º Membro

**Ciente e de acordo,**

Dirigente do Órgão ou Entidade

**LOTE XXX**

**AVALIAÇÃO: RECUPERÁVEL (**CIRCULAÇÃO**)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLACA:** | **LANCE INICIAL****R$:****00.000,00** |
| **MARCA/MODELO:** |
| **CHASSI:** |
| **ANO FAB./MOD.:** |
| **COR:** |
| **RENAVAM:** |

**LOTE XXX**

**AVALIAÇÃO: SUCATA**

|  |
| --- |
| **PLACA: AAA1111 – MARC./MOD.: XXXXXXXXXXXXXXXX – ANO: XX/XX – RENAVAM:** |
| **PLACA: AAA1111 – MARC./MOD.: XXXXXXXXXXXXXXXX – ANO: XX/XX – RENAVAM:** |
| **PLACA: AAA1111 – MARC./MOD.: XXXXXXXXXXXXXXXX – ANO: XX/XX – RENAVAM:** |
| **PLACA: AAA1111 – MARC./MOD.: XXXXXXXXXXXXXXXX – ANO: XX/XX – RENAVAM:** |
| **LANCE INICIAL****R$: 00.000,00** |