



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado da Casa Civil  
Instituto de Pesos e Medidas do Estado do Rio de Janeiro

## SOLICITAÇÃO DE VERIFICAÇÃO DE VEÍCULO TANQUE

DADOS CONTATO					
Nome / Razão Social do Proprietário ( <i>Constante no Licenciamento anual</i> ):					
CPF/CNPJ ( <i>Constante no Licenciamento anual</i> ):					
Endereço ( <i>Proprietário</i> ):					
Bairro:		Cidade:		UF:	
CEP:		Complemento:			
Tel: (    )		E-mail			
Data de Vencimento:        /        /		Intenção de Agendamento:        /        /			
DADOS VEÍCULO					
Placa do Caminhão:		Ano:	Marca/Modelo do Caminhão ( <i>Cavalo</i> ):		
BITREM: (    ) Sim    (    ) Não		Placa(s) do veículo tanque:	1:	2:	
Marca/Modelo do Tanque 1:			Nº do INMETRO:		
Marca/Modelo do Tanque 2:			Nº do INMETRO:		
Quantidade de compartimentos do(s) tanque(s):					
DESCREVA O VOLUME EM LITROS DE CADA COMPARTIMENTO DO TANQUE					
Compartimento 1:		Litros;	Compartimento 6:		Litros;
Compartimento 2:		Litros;	Compartimento 7:		Litros;
Compartimento 3:		Litros;	Compartimento 8:		Litros;
Compartimento 4:		Litros;	Compartimento 9:		Litros;
Compartimento 5:		Litros;	Compartimento 10:		Litros;
Existem volumes adicionais pretendidos em litros (multi-setas) (    ) Sim (    ) Não				Quantidade:	
Observações:					

