**TERMO DE AUTORIZAÇÃO/ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, <Nome do proprietário do veículo>, portador do CPF nº <nº do CPF>, proprietário do veículo <Marca/Modelo> de placas <placa do veículo> através do presente documento autorizo o Sr(a) <nome do aluno>, aluno do Centro de Formação de Condutores <Nome do CFC>, processo nº <nº do processo> a realizar aulas e exame prático de direção veicular e isento o Departamento de Trânsito do Paraná de qualquer responsabilidade, danos ou prejuízos que possam decorrer dessa utilização.

<Cidade>, 00 de <mês> de 2018.

<Assinatura do proprietário do veículo>

<Nome completo do proprietário do veículo>

<Reconhecimento de firma da assinatura do proprietário do veículo>