

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO DE DESPACHANTE DE TRÂNSITO - DDT

Senhor Diretor-Geral do DETRAN/RS, encaminho a Vossa Senhoria a solicitação de **Credenciamento** de **Despachante** de Trânsito – município pretendido

Dados do Despachante de Trânsito:

Nome:.....

Nacionalidade:.....Data Nascimento:...../...../.....

RG:Órgão Emissor:UF:..... CPF:

Endereço Residencial:..... n.º.....

Bairro:.....Município:

CEP:.....Telefone:(.....).....Celular:(.....).....

Email pessoal:

Endereço profissional:

Rua/Av..... n.º.....

Bairro: Município:

CEP: Telefone: (.....)..... Celular: (.....).....

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para Credenciamento junto a esta Autarquia.

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO INCISO XIII DO ART. 5º DA LEI ESTADUAL Nº 14.475/2014

Declaro, para fins do disposto no inciso XIII do artigo 5º da Lei Estadual nº 14.475/2014 e da Portaria DETRAN/RS nº 502/2015, “não ser sócio(a), diretor(a) ou empregado(a) de empresa que venda ou revenda veículos, de desmanche de veículos, de oficinas ou correlatas e de credenciados do DETRAN como Centro de Formação de Condutores – CFC, Centro de registro de Veículos Automotores – CRVA, Centro de Remoção e Depósito – CRD, Fábrica de Placas e Tarjetas - FPT, Centro de Desmanche de Veículos – CDV, instrutor(a) teórico(a), prático(a), Diretor(a) de Ensino, Geral, de CFC, Identificador(a) Veicular Documental – IVD - de CRVA ou outras atividades similares vinculadas ao DETRAN/RS”.

TERMO DE COMPROMISSO DE ACESSO AO PORTAL DOS DESPACHANTES

Concordo com o presente Termo de Compromisso, com fundamento na Lei Estadual nº 14.475/2014 c/c art. 16 da Portaria DETRAN/RS nº 502/2015, assumindo total e irrestrita responsabilidade pelo adequado uso do Portal dos Despachantes. Nestes termos, pede deferimento.

..... de de 20.....

.....

Assinatura do Despachante

(Reconhecer a firma em Tabelionato, por autenticidade)