REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE PREPOSTO DE DDT

Senhor Diretor-Geral do DETRAN/RS, encaminho a Vossa Senhoria a solicitação de **Renovação de Credenciamento de Preposto** de Despachante de Trânsito.

Dados do Preposto de Despachante de Trânsito:

Nome:
 Nacionalidade:..... Data Nascimento:...../...../.....
 RG: Órgão Emissor:..... UF:..... CPF:

Endereço Residencial:..... n.º.....

Bairro: Município:
 CEP: Telefone: (.....)..... Celular: (.....).....
 Email pessoal:
 Escolaridade:

Dados do Despachante de Trânsito ao qual será vinculado:

Nome:
 RG: Órgão Emissor: UF:..... CPF:

Endereço profissional:..... n.º.....

Bairro: Município:
 CEP: Telefone: (.....)..... Celular: (.....).....

Declaro que as informações acima são verdadeiras, que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para Credenciamento junto a esta Autarquia e de que será registrado em meu cadastro o endereço profissional do Despachante ao qual estou me vinculando.

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO §2.º DO ART.11 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”.

Nestes termos, pede deferimento.

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

Assinatura do Preposto
 (Reconhecer a firma em Tabelionato,
 por autenticidade)

Assinatura do Despachante
 (Reconhecer a firma em Tabelionato,
 por autenticidade)