



## REQUERIMENTO PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE NA ABERTURA DE POSTO DE ATENDIMENTO DE CRVA - PA

Senhor Diretor-Geral do DETRAN/RS, encaminhamos a Vossa Senhoria a manifestação de interesse para:

**ABERTURA DE PA DE CRVA** para o município de .....,  
conforme Edital DETRAN/RS publicado no Diário Oficial do Estado do RS em ...../...../.....

\* Havendo mais de um município de interesse, encaminhar um requerimento para cada um dos municípios

### Dados do Oficial de Registro Civil:

Nome do Titular:.....

CPF do Titular: ..... RG do Titular:.....

Endereço Residencial:..... n.º.....

Bairro: ..... Município: ..... CEP:.....

Telefones: ( ) ..... E-mail pessoal:.....

### Dados do CRVA:

Código: CRVA..... Município de:.....

Comarca:.....

Endereço do CRVA:..... n.º.....

Bairro: ..... CEP:.....

Telefones:( ) ..... E-mail CRVA:.....

**O CRVA pertence à mesma Comarca do PA pretendido?** ( ) Sim ( ) Não

Declaro que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para credenciamento de PA de CRVA nos termos da Portaria DETRAN/RS n.º 438/18 e alterações, bem como compromisso de veracidade das informações prestadas e da autenticidade dos documentos fornecidos, inclusive de guarda, por cinco anos, dos documentos comprobatórios originais, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal.

Nestes termos, peço deferimento.

DATA: .....

Assinatura do Titular (Reconhecer a firma **por autenticidade**):