



DetranRS EM DEFESA DA VIDA



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**):