

REQUERIMENTO PARA TROCA DE TITULAR DE CRVA

Dados do CRVA

CRVA n.º: Nome do CRVA:
Endereço do CRVA:
N.º: Complemento: Bairro:
Município: CEP:
Telefones: (.....) E-mail comercial:

Desejo manter o(s) Posto(s) Avançado(s) indicados abaixo:

Código PAV: Código PAV: Código PAV:
Código PAV: Código PAV: Código PAV:

Desejo manter o(s) Posto(s) de Atendimento indicados abaixo:

Município: Município:
Município: Município:

Dados do Novo Titular

Data de entrada em exercício no RCPN (conforme Termo de Compromisso):/...../.....

Nome do Novo Titular:
RG: CPF:
Endereço Residencial:
N.º: Complemento: Bairro:
Município: CEP:
Telefones: (.....) E-mail pessoal:

O novo Titular deverá encaminhar junto a este requerimento os seguintes documentos:

1. Termo de Adesão **do CRVA**, em 02 vias, com assinatura do Titular conforme modelo no site.
2. Termo de Adesão **do(s) PAV(s)**, quando houver, em 02 vias, com assinatura do Titular conforme modelo no site.
3. Cópia do Ato de delegação/designação do Oficial, Interino ou Interventor, ou Certidão da Direção do Foro acerca da delegação ou Portaria de Designação como Interino ou Interventor **ou cópia do Termo de Posse como Titular do RCPN**
4. Cópia de documento de identificação, contendo RG e CPF
5. **Comprovante de cadastro CNPJ do Cartório (pode ser entregue depois de efetuada a troca de Titular no sistema)**
6. Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo TSE
7. Certidão Conjunta Negativa de Débitos da União, no CPF do Titular
8. Certidão Negativa de Débitos Estaduais, no CPF do Titular
9. Certidão Negativa de Débitos Municipais do município do CRVA e, quando houver, do PAV, no CPF do Titular
10. Certidão Judicial Cível Negativa da Justiça Estadual
11. Certidão Judicial Criminal Negativa da Justiça Estadual
12. Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Federal da **4.ª Região**
13. Requerimento para cadastro de conta corrente e documentos exigidos no formulário, conforme site
14. **Caso deseje credenciamento e vinculação como IVD e/ou Coordenador:** Requerimento para credenciamento e vinculação do Titular como IVD e/ou Coordenador, conforme modelo no site e documentos
15. **Caso deseje vinculação como IVD já credenciado:** Requerimento de vinculação como IVD e/ou Coordenador, conforme modelo no site.

Declaro que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para credenciamento junto a esta Autarquia, 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.

Data:

Assinatura do Titular (**enviar/anexar documento oficial ou vide Manual de tipos de assinaturas**):