



CRVA CAXIAS DO SUL – 0016

Rua dos Jacarandás, 855 – B. Cinquentenário – CEP 95012-280

Fone: (54) 3214-0016, e-mail: crvaruschel@uol.com.br

EM DEFESA DA VIDA
DetranRS
CRENCIADO

REQUERIMENTO DE SERVIÇO COM DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
Telefone nº _____, requiro ao DETRAN/RS a realização do seguinte serviço, relativo ao
veículo placa OU chassi _____:

- Alteração de endereço residencial
- Alteração informação do proprietário
- Alteração informação do veículo
- ATPV-e
- Autorização para fabricação de placas
- Baixa simples de veículo
- Cancelamento de processo
- Certidões
- Comunicação de venda
- Correção de:
- Emissão de DCPPO
- Inclusão de restrição financeira
- Alteração de restrição financeira
- Liberação de restrição financeira
- Inclusão de averbação de execução
- Liberação de averbação de execução
- Primeiro emplacamento
- Restrição por transferência
- Rebaixe de exercício (emitir 2022)
- Reserva de placa
- Solicitação de vistoria: _____
- Inclusão de ANTT
- Troca de placa (MERCOSUL)
- Transferência de propriedade de veículo de outro Estado
- Transferência de propriedade de veículo do RS
- Troca de município de veículo de outro Estado
- Troca de município de veículo do RS
- 2º via do CRV
- CRLV-e
- Utilizar o endereço da CNH emitida no RS: _____
- Placa de experiência ou de fabricante: () Fornecimento () Renovação () Baixa
- Outros: _____

Documentos necessários:

- () CRV/ATPV-e (doc. de venda) original;
- () Procuração;
- () Habilitação ou RG e CPF do comprador;
- () Endereço em nome do comprador (último mês): água, luz, telefone, internet, TV, condomínio ou gás;
- () Contrato social autenticado;
- () CNPJ atualizado;
- () CND, valor R\$ 77.500,38
- () ANTT;
- () Certidão da Prefeitura;
- () Laudo do Inmetro (CSV);
- () Nota fiscal: _____
- () Contrato social (cópia);
- () CRLV-e (Doc. de rodar);
- () Procuração autenticada;
- () Habilitação ou RG e CPF do proprietário;
- () Boletim de ocorrência;
- () Inventário/Formal de partilha;
- () _____
- () Prazo dos 30 dias: _____
- GAD-e paga: () Sim () Não
- Possui multas: () Sim () Não
- SNG: () Sim () Não
- CND válida: () Sim () Não () Dispensada

Categoria: () Particular () Aluguel/ANTT () Aluguel/Fretamento () Aluguel/Escolar () Aprendizagem

Telefone celular do proprietário, adquirente, curador ou inventariante (____) _____

E-mail do proprietário, adquirente, curador ou inventariante _____

() Autorizo o DETRAN/RS a enviar por e-mail ou telefone celular informações de meu interesse junto a este órgão.

DECLARO, sob as penas da lei e sem prejuízo de demais sanções administrativas/cíveis/criminais, que os documentos entregues ao DETRAN/RS para o serviço requerido são todos autênticos e, quando cópias, condizem com o original e, caso haja produção de placa (s) de identificação veicular, que sou responsável por assegurar a correta fixação da (s) placa (s) no veículo para o qual a estampagem foi autorizada, bem como pela entrega das placas retiradas/substituídas na EPIV.

Caxias do Sul, _____ de _____ de _____

ASSINATURA (Conforme documento)