

REQUERIMENTO DE VISTORIA PARA NOVOS CREDENCIAMENTOS

(deve ser enviado para Coord. de Credenciamento)

Tipo de Empresa

- () CFC () CDV, informar as atividades pretendidas:
() CRVA / () Posto Avançado de CRVA () Desmanche de veículos
() CRD () Comércio de peças usadas
() Reciclagem de sucatas

* Anexar cópia da planta-baixa. No caso de CDVs, anexar também fotos da fachada e instalações.

Preencher somente quando tratar de CRVA/PAV de CRVA:

Nome do(a) Titular:

RG:.....CPF:.....

Endereço do CRVA/PAV..... n.º.....

Bairro: Município: CEP:.....

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

Preencher quando tratar CFC, CRD ou CDV:

CNPJ:.....

Razão Social:.....

Endereço da empresa: n.º.....

Bairro: Município: CEP:.....

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

Nome dos Sócios:.....

.....

.....

.....

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para solicitação de vistoria. Nestes termos, pede deferimento.

DATA:.....

Assinatura de todos os Sócios / Proprietário / Titular do CRVA (Reconhecer a firma **por autenticidade**):