

**CRVA - REQUERIMENTO PARA REGULARIDADE ANUAL DO ANO DE .....**

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

**CRVA possui PAV? ( ) Sim ( ) Não**

Código PAV: ..... Município:.....  
Código PAV: ..... Município:.....  
Código PAV: ..... Município:.....

**CRVA possui Posto de Atendimento? ( ) Sim ( ) Não**

Município:.....  
Município:.....  
Município:.....

Para Regularidade Anual, favor encaminhar junto a este requerimento os seguintes documentos:

**Do Titular (emitidos no CPF do Titular):**

1. Certidão de quitação eleitoral emitida pelo TSE
2. Certidão Negativa de Débitos Municipais do município do CRVA
3. Certidão Negativa de Débitos Municipais do(s) município(s) do(s) PAV(s), quando houver PAV
4. Certidão Negativa de Débitos Estaduais
5. Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União
6. Certidão Negativa Cível da Justiça Estadual
7. Certidão Negativa Criminal da Justiça Estadual (**não é o Alvará de Folha Corrida**)
8. Certidão Negativa Cível e Criminal da Justiça Federal da **4ª Região**

**Da Empresa (para adequação aos Termos da Portaria DETRAN/RS n.º 438/2018, de 17/08/2018):\***

1. [Termo de Adesão do CRVA](#), em 02 vias, com assinatura do Titular com firma reconhecida
2. [Termo de Adesão do\(s\) PAV\(s\)](#), quando houver PAV, em 02 vias, com assinatura do Titular com firma reconhecida

\* **Termo de Adesão exigido dos CRVAs que não renovaram credenciamento ou realizaram regularidade anual após a entrada em vigor da Portaria DETRAN/RS n.º 438/2018, publicada em 17/08/2018.**

**Observações:**

- **As certidões devem ser Negativas (ou Positivas com efeito de Negativa)** e devem estar dentro do prazo de validade. Quando não houver prazo expresso na Certidão, valem por apenas 30 (trinta) dias.
- **Certidões positivas** deverão atender ao disposto nos §1.º e 2º, do art.44 da Portaria DETRAN/RS n.º 438/2018 – Regulamento dos CRVAs.

DATA:.....

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