

AUTORIZAÇÃO PARA ENCAMINHAMENTO DE PROCESSO/SERVIÇO JUNTO AO CRVA0055

Eu, _____, portador de CPF: _____, proprietário de veículo de Placas _____, autorizo o Sr. _____, portador de CPF: _____ a encaminhar o seguinte processo/serviço em meu nome:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alteração de Características do Veículo | <input type="checkbox"/> Alteração de Endereço Residencial |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Informações do Proprietário | <input type="checkbox"/> Alteração de Informações do Veículo |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Restrição Financeira | <input type="checkbox"/> Alteração do Endereço de Entrega do CRV/CRLV |
| <input type="checkbox"/> Autenticação de Cópia do CRLV | <input type="checkbox"/> Baixa Simples de Veículo |
| <input type="checkbox"/> Baixa para Outra UF | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Processo |
| <input type="checkbox"/> Colocação de Lacre em Placa | <input type="checkbox"/> Comunicação de Venda |
| <input type="checkbox"/> Correção das Observações do CRV/CRLV | <input type="checkbox"/> Correção de Chassi |
| <input type="checkbox"/> Correção de Informações do Proprietário | <input type="checkbox"/> Correção de Informações do Veículo |
| <input type="checkbox"/> Correção de Município | <input type="checkbox"/> Correção de Restrições |
| <input type="checkbox"/> Fornecimento de Licença de Placa de Experiência/Fabricante | <input type="checkbox"/> Inclusão de Restrição Financeira |
| <input type="checkbox"/> Liberação de Restrição Financeira | <input type="checkbox"/> Mudança para Placa Única |
| <input type="checkbox"/> Primeiro Emplacamento | <input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Placa de Experiência/Fabricante |
| <input type="checkbox"/> Reserva de Placa | <input type="checkbox"/> Solicitação de Autorização para Alteração de Características |
| <input type="checkbox"/> Restrição por Transferência | <input type="checkbox"/> Solicitação de Autorização para Regravação de N° de Chassi |
| <input type="checkbox"/> Solicitação de Autorização para Transporte Escolar | <input type="checkbox"/> Solicitação de Cópia de Documentos |
| <input type="checkbox"/> Solicitação de Certidão | <input type="checkbox"/> Transferência de Propriedade de Veículo de Outro Estado |
| <input type="checkbox"/> Solicitação de Vistoria | <input type="checkbox"/> Troca de Município de Veículo de Outro Estado |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Propriedade de Veículo do RS | <input type="checkbox"/> Fabricação de Placas |
| <input type="checkbox"/> Troca de Município de Veículo do RS | |

Caxias do Sul, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura do proprietário ou adquirente
(reconhecido firma em Cartório por autenticidade)