



CRVA - GALÓPOLIS

Centro de Registro de Veículos Automotores



REQUERIMENTO DE SERVIÇO COM DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Eu, _____,
Identidade nº _____, CPF nº _____,
Telefone nº _____, requiero ao DETRAN/RS a realização do seguinte serviço,
relativo ao(s) veículo(s) placa (s) _____, chassi(s) _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 2ª via do CRV | <input type="checkbox"/> Correção das Observações do CRLV-e |
| <input checked="" type="checkbox"/> Impressão do CRLVe | <input type="checkbox"/> Correção de Chassi |
| <input type="checkbox"/> Emissão de Certidão | <input type="checkbox"/> Correção de Informações do Proprietário |
| <input type="checkbox"/> Cópia de documentos | <input type="checkbox"/> Correção de Informações do Veículo |
| <input type="checkbox"/> Licença Especial de Trânsito | <input type="checkbox"/> Correção de Município |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Informações do Proprietário | <input type="checkbox"/> Correção de Restrições |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Informações do Veículo | <input type="checkbox"/> Mudança p/ Placa Única / Troca de Placa Mercosul |
| <input type="checkbox"/> Inclusão de Restrição Financeira | <input type="checkbox"/> Primeiro Emplacamento |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Restrição Financeira | <input type="checkbox"/> Reserva de Placa |
| <input type="checkbox"/> Liberação de Restrição Financeira | <input type="checkbox"/> Autorização para Fabricação de Placas |
| <input type="checkbox"/> Inclusão de Averbação de Execução | <input type="checkbox"/> furto/roubo <input type="checkbox"/> perda/extravio <input type="checkbox"/> outros |
| <input type="checkbox"/> Liberação de Averbação de Execução | <input type="checkbox"/> Colocação de lacre em placa |
| <input type="checkbox"/> Restrição por Transferência | <input type="checkbox"/> furto/roubo <input type="checkbox"/> perda/extravio <input type="checkbox"/> outros |
| <input type="checkbox"/> Inclusão Placa de Experiência ou de Fabricante | <input type="checkbox"/> Autorização Para Alteração de Características |
| <input type="checkbox"/> Renovação de Placa de Experiência ou de Fabricante | <input type="checkbox"/> Autorização para Regravação de N° de Chassi |
| <input type="checkbox"/> Baixa de Placa de Experiência ou de Fabricante | <input type="checkbox"/> Autorização para Regravação de N° de Motor |
| <input type="checkbox"/> Baixa para outra UF | <input type="checkbox"/> Autorização para Transporte Escolar |
| <input type="checkbox"/> Baixa simples de Veículo | <input type="checkbox"/> Solicitação de Vistoria |
| <input type="checkbox"/> Baixa para militarização | <input type="checkbox"/> Transferência de propriedade de Veículo de Outra UF |
| <input type="checkbox"/> Baixa para outro país | <input type="checkbox"/> Transferência de Propriedade de Veículo do RS |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de Processo | <input type="checkbox"/> Troca de Município de Veículo de Outra UF |
| <input type="checkbox"/> Comunicação de Venda | <input type="checkbox"/> Troca de Município de Veículo do RS |

Outro: _____

Haverá inclusão ou alteração de restrição financeira? Sim Não

Arrendamento Reserva de Domínio Alienação Fiduciária

Penhor Comodato Locação

O credor é: Pessoa Física Pessoa Jurídica

Agente Financeiro: _____

DADOS DO ADQUIRENTE (PROCESSOS 101, 102 E 103) OU DO PROPRIETÁRIO (DEMAIS PROCESSOS)

(Preenchimento obrigatório dos campos abaixo, sendo vedada a inclusão de quaisquer dados de terceiros)

Endereço: _____

Telefone celular: _____ () Não possui celular CEP: _____

Email: _____ () Não possui Email

Autorizo o DETRAN/RS a enviar por email ou telefone celular informações de interesse junto a este órgão. SIM () NÃO ()

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 20____.

Assinatura do Responsável