



**DetranRS** EM DEFESA DA VIDA



## REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DO PROFISSIONAL

Senhor Diretor-Geral do DETRAN/RS, encaminho a Vossa Senhoria a solicitação de Alteração de dados cadastrais.

### Dados do profissional

Nome: .....

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

E-mail pessoal: .....

### Informe o(s) dado(s) a ser(em) atualizado(s):

**\* Para todos os casos, anexar documento de identificação com RG e CPF atualizados.**

( ) Nome do Profissional: .....

( ) RG: ..... Órgão expedidor:..... UF:.....

( ) CPF: .....

( ) Data de nascimento: .....

( ) E-mail pessoal:.....

( ) Escolaridade (anexar cópia simples de diploma ou certificado de conclusão): .....

( ) **Endereço comercial (apenas para Despachante de Trânsito)**

**\* Anexar certidão do CRDD com endereço atualizado**

**Endereço NOVO:**.....

N.º..... Complemento:..... Bairro: .....

Município: ..... CEP: .....

Telefone:.....

O preenchimento deve ser feito com escrita LEGÍVEL ou, preferencialmente, digitada, respeitando, neste caso, a formatação original do documento.

Declaro compromisso de veracidade das informações prestadas e da autenticidade dos documentos fornecidos, inclusive de guarda, por cinco anos, dos documentos comprobatórios originais, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal e que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para alteração de dados cadastrais junto a esta Autarquia.

Nestes termos, peço deferimento.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional  
(reconhecer assinatura por **autenticidade**)