REQUERIMENTO DE REINICIALIZAÇÃO DE SENHA

(acesso ao sistema por conveniados)

Senhor Diretor-Geral do DETRAN/RS, encaminho a Vossa Senhoria a solicitação de reinicialização de senha para acesso ao sistema informatizado do DETRAN/RS:

**Nome**:

**RG**: ........................................................... **E-mail Pessoal**:.................................................................................................

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para reinicialização de senha ao sistema informatizado do DETRAN/RS.

Nestes termos, pede deferimento.

..................................., ........ de ............................... de 20.......

|  |
| --- |
| Assinatura do Profissional |

**OBSERVAÇÕES:**

|  |
| --- |
| Encaminhar via Correios (endereços abaixo) ou scanneado para o e-mail convenios-senhas@detran.rs.gov.br através do e-mail informado no Requerimento.  Após encaminhamento do Requerimento, a Coordenadoria de Contratos fará análise da solicitação e comunicará o Profissional no e-mail informado no Requerimento. |