REQUERIMENTO DE desCADASTRAMENTO DE ADMINISTRADORES

(acesso ao sistema por CONVENIADoS)

( ) Prefeitura de ...............................

( ) Outros órgãos conveniados. Qual? ..................................

E-mail para contato: ........................................................................................................

Requer a Vossa Senhoria o descadastramento do Administrador abaixo indicado do sistema informatizado do DETRAN/RS:

Nome:

RG: ...........................................................................

Obs.: se for Prefeitura, referente ao Convênio de Fiscalização de Trânsito, indicar: ( ) PM............... ( ) JA...............

(informar se é PM/OTR ou JA/JARI e o código da Prefeitura)

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

|  |
| --- |
| Assinatura do Prefeito ou Autoridade de Trânsito\* do Município ou Autoridade Máxima do Órgão  \* Quando assinado pela Autoridade de Trânsito, anexar cópia da nomeação. |

**OBSERVAÇÕES:**

|  |
| --- |
| 1 – Encaminhar ao DETRAN/RS, A/C Coordenadoria de Contratos (endereços abaixo).  2 – Após encaminhamento do Requerimento, a Coordenadoria de Contratos fará análise da solicitação e comunicará a Prefeitura ou Órgão no e-mail informado no Requerimento. |