



**REQUERIMENTO DE VISTORIA PARA NOVOS CREDENCIAMENTOS**

(deve ser enviado para Coord. de **Credenciamento**)

**Tipo de Empresa**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CFC  | <input type="checkbox"/> CDV, informar as atividades pretendidas: |
| <input type="checkbox"/> CRVA / ( <input type="checkbox"/> ) Posto Avançado de CRVA | <input type="checkbox"/> Desmanche de veículos                    |
| <input type="checkbox"/> CRD  | <input type="checkbox"/> Comércio de peças usadas                 |
| <input type="checkbox"/> EPIV   | <input type="checkbox"/> Reciclagem de sucatas                    |

\* Anexar cópia da planta-baixa. No caso de CDVs, anexar também fotos da fachada e instalações.

**Preencher somente quando tratar de CRVA/PAV de CRVA:**

Nome do(a) Titular: .....

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

Endereço do CRVA/PAV..... n.º.....

Bairro: ..... Município: ..... CEP:.....

Telefones: ( ) ..... E-mail:.....

**Preencher quando tratar CFC, CRD, CDV ou EPIV:**

CNPJ:.....

Razão Social:.....

Endereço da empresa: ..... n.º.....

Bairro: ..... Município: ..... CEP:.....

Telefones: ( ) ..... E-mail:.....

Nome dos Sócios:.....

.....  
.....  
.....

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para solicitação de vistoria. Nestes termos, pede deferimento.

DATA:.....

Assinatura de **TODOS** os Sócios / Proprietário / Titular do CRVA (**enviar/anexar documento oficial**) Vide: Manual de tipos de assinaturas: