



**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO DE
ADQUIRENTE, SUBADQUIRENTE OU FACILITADORA - ASF
PORTARIA DETRAN/RS N.º 494/2018**

Dados da empresa:

CNPJ:.....

Razão social:

Endereço:.....n.º.....

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

Telefone(s): E-mail Empresa:.....

Nome dos sócios/proprietário ou representante legal:.....

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

A empresa acima identificada, por seus sócios ou proprietário, expressamente, através deste requerimento, manifesta total e irrestrita adesão às disposições da Portaria DETRAN/RS n.º 494/18, ou outra que venha a sucedê-la, em complementação ao disposto nas Resoluções CONTRAN n.º 619/18 e 736/18, bem como na Portaria DENATRAN n.º 149/18, assumindo o compromisso de fiel cumprimento das atribuições e dos encargos que lhe são conferidos pelos instrumentos jurídicos elencados.

Para credenciamento, a empresa deverá encaminhar, junto a este requerimento, os seguintes documentos.

- 1 - Termo de Adesão, assinado pelo(s) representante(s) legal(is) da empresa, com firma reconhecida por autenticidade, conforme modelo atualizado no site;
- 2 - Cópia da comprovação de representação legal do signatário da empresa;
- 3 - Certidão Simplificada da Junta Comercial do Estado atualizada, expedida até 60 (sessenta) dias anteriores à data de entrega da documentação;
- 4 - Cópia da Portaria de credenciamento junto ao DENATRAN.
- 5 - Requerimento de Cadastramento de Administrador de ASF, conforme modelo no site.

Declaro(amos) que estou(amos) de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para Credenciamento junto a esta Autarquia, bem como 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.

Data:.....

Assinatura de todos os Sócios/ Proprietário ou Representante legal (**enviar/anexar documento oficial**) Vide: Manual de tipos de assinaturas:



FORMULÁRIO DE DADOS CADASTRAIS DE PROPRIETÁRIO(S)

Nome:.....

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

Endereço:.....

N.º..... Complemento:..... Bairro:

Município: CEP:

Email pessoal (não pode ser o da empresa):

Telefone(s):.....

Assinatura do profissional **(enviar/anexar documento oficial)**

Nome:.....

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

Endereço:.....

N.º..... Complemento:..... Bairro:

Município: CEP:

Email pessoal (não pode ser o da empresa):

Telefone(s):.....

Assinatura do profissional **(enviar/anexar documento oficial)**

Nome:.....

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

Endereço:.....

N.º..... Complemento:..... Bairro:

Município: CEP:

Email pessoal (não pode ser o da empresa):

Telefone(s):.....

Assinatura do profissional **(enviar/anexar documento oficial)**

Nome:.....

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

Endereço:.....

N.º..... Complemento:..... Bairro:

Município: CEP:

Email pessoal (não pode ser o da empresa):

Telefone(s):.....

Assinatura do profissional **(enviar/anexar documento oficial)**
