



**DetranRS**  
EM DEFESA DA VIDA



---

**DIVISÃO DE GESTÃO DE CONTRATOS - COORDENADORIA DE CONTRATOS**

---

**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:**

- |   |
|---|
| <p>1 – Encaminhar ao DETRAN/RS, A/C Coordenadoria de Contratos, os <b>documentos assinados com certificado digital</b> ou escaneados, juntamente com o documento de identificação pessoal do signatário (<u>somente por e-mail: <a href="mailto:convenios-senhas@detran.rs.gov.br">convenios-senhas@detran.rs.gov.br</a></u>).</p> <p>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.</p> |
|---|