

**RESPONSÁVEL TÉCNICO DE CDV
REQUERIMENTO PARA DESVINCULAÇÃO**

O requerente abaixo identificado solicita desvinculação da atividade de Responsável Técnico de CDV junto à empresa informada:

Dados do profissional

Nome:

RG:

CPF:

Dados do CDV

Código n.º:

CNPJ:

Razão Social ou Nome Fantasia:

Motivo da solicitação (quando não solicitada pela empresa):

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

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para desvinculação e que, não havendo outro Responsável Técnico vinculado à empresa, esta será bloqueada nos sistemas.

DATA:.....

(assinatura do profissional)
Anexar documento oficial
Vide: manual de tipos de assinaturas