

REQUERIMENTO PARA EXCLUSÃO DE ATIVIDADE DE CDV

Dados da empresa

CDV n.º:

CNPJ:

Razão Social:

Endereço

Logradouro:N.º

Complemento:Bairro:

Município:CEP:

Nome do(s) proprietário(s)/sócios:

.....

.....

Esclarecer qual a EXCLUSÃO solicitada:

Atuais: <input type="checkbox"/> Desmanche de Veículos (e/ou motocicletas) <input type="checkbox"/> Comércio de Peças Usadas de Veículos <input type="checkbox"/> Comércio de Peças Usadas de Motocicletas e motonetas <input type="checkbox"/> Reciclagem de Sucatas.	Excluir: <input type="checkbox"/> Desmanche de Veículos (e/ou motocicletas) <input type="checkbox"/> Comércio de Peças Usadas de Veículos <input type="checkbox"/> Comércio de Peças Usadas de Motocicletas e motonetas <input type="checkbox"/> Reciclagem de Sucatas.
---	--

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou de acordo com as condições estabelecidas pelo DETRAN/RS para exclusão de atividades de CDV, 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.

Estou ciente que alterações no cadastro da empresa somente serão efetuadas após conclusão do processo junto ao setor de Credenciamento.

Nestes termos, peço deferimento.

Data:

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